**Phiếu đăng ký tham dự khóa đào tạo trực tuyến**

**“Dự phòng bệnh lây nhiễm trên đối tượng phụ nữ trước khi mang thai”**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Ngày sinh** | **Cơ quan** | **Địa chỉ** | **Email và điện thoại** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Thông tin chi tiết xin liên hệ:

 CN.Hồ Xuân Nguyên, Trung tâm đào tạo - Viện Pasteur TP.HCM. Điện thoại: 0915447247, email: tthxnguyen@gmail.com.

Xin trân trọng cảm ơn./.

 **ĐẠI DIỆN CƠ QUAN**

 *(ký và đóng dấu)*