|  |  |
| --- | --- |
| BỆNH VIỆN BẠCH MAI**TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ BẠCH MAI****HỘI ĐỒNG TUYỂN SINH**  | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN SƠ CẤP**

**A. THÔNG TIN CÁ NHÂN:**

**Giới*:*** *Nữ ghi 1, Nam ghi 0*

**1. Họ, chữ đệm và tên của thí sinh***:(viết đúng như giấy khai sinh bằng chữ in hoa có dấu)*

....................................................................................................................................................

**2. Ngày, tháng và 2 số cuối của năm sinh:**

*(nếu ngày, tháng nhỏ hơn 10 ghi số 0 ở ô đầu)*

Ngày

Tháng

Năm

**3. Dân tộc**: *(ghi bằng chữ vào đường kẻ chấm) .*.....................................................

**4. Hộ khẩu thường trú**: *(ghi rõ số nhà, đường phố, thôn, xã (phường), huyện (quận), tỉnh (thành phố)*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**5. Điện thoại liên hệ***: .…………...*..........................*.......***6. Email:** ..........................................

**7.Tài khoản Facebook:** ……………………………………………………………….........*.*

**8. Địa chỉ liên hệ:**..................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**B. THÔNG TIN ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN:**

**9. Nghề đăng ký xét tuyển:** *(Thí sinh tích dấu “X” vào ô đăng ký xét tuyển theo nghề)*

1. Hộ lý/trợ giúp chăm sóc
2. Thư ký y khoa

***Tôi xin cam đoan những lời khai trong bản này là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu xử lý theo Quy định của Trường.***

***Ghi chú:*** *Sau ngày xét tuyển, mọi yêu cầu sửa đổi, bổ sung nội dung lời khai sẽ không được chấp nhận.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Hà Nội, ngày tháng năm 202***Cán bộ thu hồ sơ***(ký và ghi rõ họ và tên)* | *Hà Nội, ngày tháng năm 202***Người đăng ký***(ký và ghi rõ họ và tên)* |