



PHIẾU HỌC VIÊN

**Lớp Cập nhật kiến thức chuyên môn Dược
năm 2024**

(Số:)

I. THÔNG TIN VỀ HỌC VIÊN (Do học viên ghi)

- Họ và tên khai sinh (*chữ in hoa có dấu*): Nam, Nữ.....
 - Sinh ngày: tháng: năm
 - Số CMND/ CCCD:
 - Ngày cấp: Nơi cấp:.....
 - Hộ khẩu thường trú (xã/phường, huyện/thị xã, tỉnh/thành phố).....
 - Văn bằng chuyên môn:.....
 - Nơi làm việc:.....
 - Điện thoại:.....
 - Trình độ học vấn (*bậc cao nhất, đã tốt nghiệp: ĐH, CĐ, TC, THPT, THCS*).....
 - Chứng chỉ hành nghề số: ngày
 - Khi cần, báo tin cho ai (*họ, tên, địa chỉ*):.....
-Điện thoại:

Tôi xin cam đoan những thông tin đã khai là đúng sự thật, nếu sai, tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

..., ngày tháng.....năm 2024

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)

II. THÔNG TIN VỀ NGHỀ HỌC (Do cơ sở đào tạo ghi)

1. Nghề đào tạo: Cập nhật kiến thức chuyên môn Ngành Dược
2. Thời gian khóa học: 01 ngày thực học. Bắt đầu từ ngày ... tháng ... năm 2024
Thời gian kết thúc khóa học vào ngày ... tháng ... năm 2024
3. Địa điểm đào tạo: Trường Cao đẳng Y tế Bà Rịa – Vũng Tàu, số 1165 Võ Văn Kiệt
ấp Tây xã Hòa Long TP Bà Rịa - Bà Rịa Vũng Tàu.
4. Chuẩn đầu ra (ghi cụ thể những kiến thức, kỹ năng, thái độ người học có được, làm
được sau khóa học):
5. Nơi làm việc :

....., ngày tháng năm 2024

Người đứng đầu cơ sở đào tạo
(ký tên, đóng dấu)

