



**PHIẾU HỌC VIÊN**

**Lớp Cập nhật kiến thức chuyên môn Dược  
năm 2023**

(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, CD, 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 2023

**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 2023  
Thời gian kết thúc khóa học vào ngày ... tháng ... năm 2023
3. Địa điểm đào tạo: trường TCYT BR-VT, 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 2023

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

