



**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Lớp Đào tạo liên tục “Ứng dụng laser và ánh sáng trong da liễu”**

Kính gửi: - Bệnh viện thẩm mỹ Gangwhoo  
- Phòng Đào tạo – Nghiên cứu khoa học

Họ và tên: ..... Giới tính:.....

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Nơi sinh:.....

Số CMND: .....

E-mail:.....

Hiện đang công tác tại đơn vị:.....

Khoa/phòng:.....

Điện thoại cố định:..... Điện thoại di động:.....

Địa chỉ liên hệ:.....

Tôi đăng ký theo học **Lớp Đào tạo liên tục “Ứng dụng laser và ánh sáng trong da liễu”** được tổ chức tại Trung tâm Đào tạo - Bệnh viện thẩm mỹ Gangwhoo.

*TP. Hồ Chí Minh, ngày..... tháng..... năm 2022*

**Người làm đơn**

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*