**** UBND TỈNH BÌNH DƯƠNG **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

 **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN**

1. **Thông tin cá nhân**
2. Họ và tên:
3. Ngày, tháng, năm sinh:
4. Giới tính: Nam [ ]  Nữ [ ]
5. Email:
6. Điện thoại liên hệ:
7. Địa chỉ liên hệ:
8. Đối tượng ưu tiên (nếu có):
9. **Thông tin đăng ký xét tuyển**
10. Đối tượng đã tốt nghiệp THPT.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên ngành** | **Mã ngành** |
| [ ]  Cao đẳng Dược chính quy.[ ]  Cao đẳng Điều dưỡng chính quy.[ ]  Cao đẳng Hộ sinh chính quy.[ ]  Cao đẳng Dược vừa làm vừa học.[ ]  Trung cấp Y sỹ chính quy. | [ ]  6720201[ ]  6720301[ ]  6720303[ ]  6720201[ ]  5720101 |

1. Đối tượng đã tốt nghiệp chuyên ngành Y - Dược.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên ngành** | **Mã ngành** |
| [ ]  Cao đẳng Dược liên thông vừa làm vừa học.[ ]  Cao đẳng Điều dưỡng liên thông vừa làm vừa học.[ ]  Cao đẳng Hộ sinh liên thông vừa làm vừa học. | [ ]  6720201[ ]  6720301[ ]  6720303 |

Tôi xin cam đoan những lời khai trong phiếu này là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin chịu xử lý theo các quy định hiện hành của Bộ Lao động thương binh và Xã hội.

 *, ngày … tháng ... năm …*

 **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**

 *(Ký và ghi rõ họ tên)*