BỆNH VIỆN………………..

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên học viên  đăng ký** | **Ngày sinh** | **Trình  độ** | **Chuyên khoa  công tác** | **Điện thoại** | **Email** | **Tên khóa đào tạo đăng ký** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |