**PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN SƠ CẤP GIÁO DỤC NGHỀ NGHIỆP**

**Năm 2024**

**I. Thông tin cá nhân**

1. Họ và tên:

2. Ngày sinh:

3. Giới tính: Nam Nữ

4. Trình độ văn hóa: THCS THPT

5. Email:

6. Điện thoại liên hệ:

7. Địa chỉ liên hệ:

8. Đối tượng ưu tiên (nếu có): Khu vực:

**II. Thông tin đăng ký học**

9. Tên trường: trường Cao đẳng Y tế Lâm Đồng Mã số: CDD 4203

10. Tên ngành/nghề học:

- Ngành/ nghề 1: …………………………………

- Ngành/ nghề 2: …………………………………

- Ngành/ nghề 3: …………………………………

*Lâm Đồng, ngày tháng năm 2024*

 **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Hình thẻ 3\*4*(Dán nhẹ)* | Hình thẻ 3\*4*(Dán nhẹ)* |

**HỒ SƠ GỒM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STT | NỘI DUNG | GHI CHÚ |
| 1 | 01 phiếu Đăng ký dự tuyển sơ cấp GDNN năm 2024  |  |
| 2 | 01 bản sao căn cước công dân | Bản sao công chứng |
| 3 | Giấy chứng nhận sức khỏe | (không quá 3 tháng trước ngày nộp) |
| 4 | Giấy chứng nhận đối tượng ưu tiên (nếu có) | Con thương binh, liệt sĩ… |
| 5 | 02 hình thẻ 3\*4 | Chụp không quá 06 tháng |
| 6 | Bằng tốt nghiệp THPT hoặc THCS (hoặc giấy CNTN tạm thời) (bản sao công chứng) | Giấy CNTN tạm thời không quá 1 năm |

**BẢNG HƯỚNG DẪN**

Mục 1: Viết chữ in hoa có dấu

Mục 2: dd/mm/yyyy

Mục 3: Đánh dấu ✓ vào ô tương ứng

Mục 4: Đánh dấu ✓ vào ô THPT hoặc THCS *(căn cứ theo bằng tốt nghiệp nộp kèm hồ sơ)*

Mục 5: Viết Email nếu có

Mục 6: Số điện thoại

Mục 7: Ghi rõ số nhà, tên đường, xã, phường, quận huyện, tỉnh, thành phố

Mục 8: Bỏ trống nếu không thuộc đối tượng ưu tiên, khu vực thuộc khu vực nào thì ghi khu vực đó. Ví dụ KV1

Mục 10: Ghi rõ tên ngành học, đánh dấu ✓ vào trình độ đăng ký học

Địa chỉ nhận hồ sơ: Phòng Quản lý Đào tạo - TTTT, Trường Cao đẳng Y tế Lâm Đồng số 16 Ngô Quyền - Phường 6 - Thành phố Đà Lạt - Tỉnh Lâm Đồng. Điện thoại: 02633 829520 hotline: 0913752803.