|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG CĐ Y TẾ THÁI BÌNH **HỘI ĐỒNG TUYỂN SINH** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc** |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN CAO ĐẲNG CHÍNH QUY**

**(Đối tượng: Đã tốt nghiệp trung học phổ thông)**

P

Trường đăng ký xét tuyển: **Cao đẳng Y tế Thái Bình**

Số phiếu:

Đơn vị ĐKDT:

Ban tuyển sinh:

26

99

Giới:

Họ tên thí sinh:

Ngày tháng năm sinh:

P

Mã trường cấp 3

Khu vực:

Đối tượng ưu tiên:

Hộ khẩu: ……………………………………………………

Mã HK

Xin đăng ký xét tuyển vào ngành:………………………….Mã ngành xét tuyển: ………

9.

Địa chỉ báo tin:…………………………………………………………………………..

Điện thoại:……………………………………………………………………………….

***Lưu ý:***

*- Mỗi thí sinh có 2 phiếu , nộp cho HĐTS 1 bản, thí sinh giữ lại 1 bản*

|  |  |
| --- | --- |
| Ngày tháng năm  THÍ SINH  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* | *Ngày tháng năm*  BAN TUYỂN SINH  TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ THÁI BÌNH |