**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THAM DỰ**

**KHÓA TẬP HUẤN VỀ DỊ ỨNG, MIỄN DỊCH VÀ KHỚP NHI KHOA**

Đơn vị:………………………………………………………………………………………………………..

Địa chỉ liên hệ:………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Chức danh** | **Khoa/Phòng** | **Email** |
|  | *TS. Nguyễn Văn A* | *Trưởng khoa* | *Khoa Hô hấp* | *nguyenvana@gmail.com* |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*……………., ngày …..tháng ….. năm…….*

 ***Xác nhận của lãnh đạo đơn vị***

Danh sách xin gửi về: **Phòng Tổng hợp – Viện Nghiên cứu Sức khỏe Trẻ em-Bệnh viện Nhi Trung ương**

Số 18/879 La Thành, Đống Đa, Hà Nội Tel: 04 62738648; Fax: 04 62738872 Email: p.tonghop@rich.org.vn