**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Ảnh (4x6) Đóng dấu giáp lai của cơ quan công tác hoặc chính quyền địa phương

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC**

**LỚP BỒI DƯỠNG THEO TIÊU CHUẨN CHỨC DANH NGHỀ NGHIỆP**

**Kính gửi: TRƯỜNG ĐẠI HỌC VINH**

Tôi tên là:……………………………………………..Nam/Nữ:…………..……….....

Sinh ngày: ………….tháng………..năm………............................................................

Nơi sinh *(ghi tên huyện, tỉnh)*:……………………….…………………………………

Hộ khẩu thường trú: ……………………………………………………………………

Cơ quan công tác: ..............................…………………………………..……………....

Chức vụ:……………………………….. Mã ngạch: …………………………………..

Chức danh nghề nghiệp hiện nay:………………………………………………………

Số CMND: ………………………. Ngày cấp:……………. Nơi cấp:………………....

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

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

Tôi xin đăng ký học lớp Bồi dưỡng cấp chứng chỉ theo tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp *(giáo viên, giảng viên)*:…………………….

Bậc học (*Mầm non, Tiểu học, THCS, THPT, Cao đẳng, Đại học)*: …………….

Hạng (I, II, III, IV): ……….. do Trường Đại học Vinh tổ chức.

Tôi xin chấp hành đầy đủ quy định của Trường. Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật, nếu có gì sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

*…………, ngày tháng năm 201*

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN**  **CỦA THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN CÔNG TÁC**  *(Ký tên và đóng dấu)* | **NGƯỜI VIẾT ĐƠN**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |