PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐÀO TẠO

Tên tổ chức:

Tham dự khoá học:

Thời gian:

Học viên:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và tên | Chức vụ | Thông tin liên hệ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Địa chỉ đơn vị:

Điện thoại:

Fax:

E-mail:

Ngày tháng năm

Thủ trưởng đơn vị

(ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

Phiếu đăng ký gửi về: **Công ty CP** **Chứng nhận và Giám định VinaCert**

Địa chỉ: Tầng 4, 130 Nguyễn Đức Cảnh, Tương Mai, Hoàng Mai, Hà Nội.

Liên hệ: ĐT: 0436341933 (máy lẻ 29 gặp Hoà )

Fax: 043.6341137 Email: [training@vinacert.vn](mailto:rd@aov.vn)

*Xin vui lòng gửi phiếu đăng ký trước khi diễn ra khoá học ít nhất 5 ngày.*