

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**ĐƠN XIN THAM DỰ KHÓA ĐÀO TẠO LIÊN TỤC
VỀ CÂY GHÉP IMPLANT NHA KHOA, KHÓA 4**

**Kính gửi: - Ban Giám Đốc Trung tâm Đào tạo và Chỉ Đạo tuyến
Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung Ương Tp.HCM**

Tôi tên:.....sinh ngày.....tháng.....năm.....

Hiện đang công tác tại:.....

Trình độ chuyên môn: Bác sĩ Răng Hàm Mặt

Năm tốt nghiệp:.....

Nhằm mục đích nâng cao trình độ chuyên môn và phục vụ công tác điều trị bệnh nhân tại

.....
Nay tôi làm đơn này xin Ban giám đốc Trung tâm và Chỉ Đạo tuyến cho phép tôi tham dự khóa đào tạo liên tục về cấy ghép Implant nha khoa, khóa 4

Rất mong nhận được sự chấp thuận của Ban Giám đốc

Trân trọng cảm ơn

Tp.Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm 2013

NGƯỜI VIẾT ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ và tên)