**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ HỘI NGHỊ SẢN PHỤ KHOA VIỆT - PHÁP 2017**

**HỌ VÀ TÊN:** ……………………………………………………………………………………...

**HỌC HÀM, HỌC VỊ:**

BS : CKI: CKII: GS:

Ths : TS: PGS:

**CƠ QUAN CÔNG TÁC:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**ĐỊA CHỈ GỬI PHIẾU ĐĂNG KÝ:**

**Phòng Đào tạo - Bệnh viện Phụ Sản Trung ương - 43 Tràng Thi - Hà Nội**

**Tel: 04.3.9346743, Tel/Fax: 04.39393028 - Email:** ttdt.pstw@gmail.com