

ảnh 2x3

THÔNG TIN
CẤP THẺ HỘI VIÊN HỘI Y HỌC TP. HỒ CHÍ MINH

(MS:□□□.□□□□□) 03 số đầu do Hội Y học cấp, 05 số sau do Hội thành viên cấp

Mẫu :1

Tên hội viên:.....Nam Nữ

Sinh ngày: tại

Hội thành viên:

Chức vụ Hội :.....

Địa chỉ thường trú:

.....

ĐT:ĐTDD:

E-mail:

Nơi công tác:

Văn bằng (Ghi bằng chính trong hành nghề)	Năm tốt nghiệp	Nơi đào tạo
Học vị (Ghi học vị cao nhất)	Năm công nhận	Nơi đào tạo
Học hàm (Ghi chức danh cao nhất)	Năm công nhận	Nơi công nhận

Ngày tháng năm 201...
Phê duyệt
của Chủ tịch Hội thành viên

Ngày tháng năm 201..
Người cung cấp thông tin ký tên