|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**PHIẾU GHI TÊN XÉT CÔNG NHẬN ĐẠT TIÊU CHUẨN**

**CHỨC DANH:......................................**

Ngành:............................................; Chuyên ngành:...........................................................

1. Họ và tên người đăng ký:..................................................................................

2. Ngày tháng năm sinh:…………..….........; Nam ****; Nữ ****; Dân tộc:..................;

3. Địa chỉ liên hệ :..............................................................................................................

Điện thoại di động:............................................; E-mail:..................................................

4. Học vị:

- Được cấp bằng TS ngày.... tháng..... năm...., ngành:........, chuyên ngành:......................

Nơi cấp bằng TS (trường, nước):.......................................................................................

- Được cấp bằng TSKH ngày.... tháng..... năm..., ngành:......, chuyên ngành:…………....

Nơi cấp bằng TSKH (trường, nước):..................................................................................

5. Đã được bổ nhiệm/công nhận chức danh PGS ngày...... tháng...... năm.........., ngành: …...................................................................................................................

6. Đăng ký xét tại Hội đồng giáo sư cơ sở: **Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Hà Nội, ngày ....... tháng ...... năm 20*  **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  (Ký và ghi rõ họ tên) |