|  |  |
| --- | --- |
| VIỆN ĐẠI HỌC MỞ HÀ NỘI**KHOA TIẾNG TRUNG QUỐC** |  |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

**CHƯƠNG TRÌNH THỰC TẬP NĂM HỌC 2016 – 2017 KHỐI K20**

1. Họ và tên:…... ................................................................................................
2. Ngày sinh:................................................................................ .......................
3. Lớp:…………… ……………………………………………………………...
4. Số hộ chiếu (nếu có): ……………………..………………………………….

*( Đề nghị sinh viên chưa có hộ chiếu, phải làm xong hộ chiếu trước ngày 30/8/2016)*

1. Số CMTND: ………………………..…………………………………………..
2. Điện thoại liên hệ:…………………..…………………………………………..
3. EmaiL: ……………………….…………………………………………………
4. Đăng ký chương trình thực tập: ……………………….……………………….
5. Các ý kiến khác (những nguyện vọng hoặc yêu cầu khác):

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

* Bản đăng ký gửi về hòm thư Khoatiengtrungquoc@hou.edu.vn
* **Hạn cuối nộp bản đăng ký trước ngày10/7/2016**
* Điện thoại tư vấn: 0989218880(Cô Vân), 0974497433 ( Cô Huyền)