

ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam

KHOA Y

Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

ATCS

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAM QUAN ATCS

Đơn vị/Trường/Cá nhân: _____

Người liên hệ: _____ Email: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____ Fax: _____

Ngày yêu cầu : _____ Thời gian: _____

Số lượng người tham quan: _____

Thành phần tham dự: _____

Lĩnh vực quan tâm: _____

Bạn hãy nói với chúng tôi về nhóm của bạn?

Bạn biết chúng tôi như thế nào?

....., ngày.... tháng năm

Ký tên