**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ HỘI THẢO**

**GÓP Ý HOÀN THIỆN DỰ THẢO LUẬT KHÁM BỆNH CHỮA BỆNH (SỬA ĐỔI)**

***Thời gian:*** 8h00 đến 11h30, thứ Năm ngày 06 tháng 06 năm 2019

***Địa điểm:*** Hội trường tầng 7, trụ sở VCCI. Số 9 Đào Duy Anh, Hà Nội

1. Họ và tên:…………………………........……………...........................................
2. Chức vụ:…………………………………………………………………….........
3. Phòng/Ban:……………………………………………………………….............
4. Cơ quan:…………………………………………………………………….........
5. Địa chỉ cơ quan:………………………………………………………………….
6. ĐT cơ quan:………………………..…….Di động:………………………….…..
7. Fax:………………………….………Email:………………..…………………...

Những vấn đề cần góp ý, trao đổi/thảo luận:

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

Xin vui lòng gửi ***Phiếu đăng ký*** gửi **trước ngày 06 tháng 06 năm 2019** tới:

Văn phòng Hiệp hội bệnh viện tư nhân Việt Nam

Email: Hiephoibenhvientuvn@gmail.com hoặc

Gọi điện đăng ký trực tiếp: Ms.Hằng 0915 468 224 – Ms Yến 0962 846 789

Trân trọng cảm ơn!