**PHIẾU ĐIỀN THÔNG TIN HỘI VIÊN HỘI GÂY MÊ HỒI SỨC VIỆT NAM**

*Hội viên vui lòng điền* **đầy đủ thông tin** *vào form này và gửi kèm 1 ảnh chân dung cùng attach file.*

1. Họ tên đầy đủ: ……………………………………………………………………………………………
2. Địa chỉ làm việc: Khoa ………………………….Bệnh viện……………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

1. Địa chỉ nhà riêng:……………………………………………………………………………………….
2. Ngày tháng năm sinh:……………………………….Nơi sinh:…………………………………..
3. Giới tính: Nam Nữ
4. Email:………………………………………………………………………………………………………..
5. Điện thoại di động:…………………………………………………………………………………….
6. Số CMT/hộ chiếu/căn cước:……………………………………………………………...............
7. Chức danh: Nhân viên PTK TK ĐDT Khác……………
8. Trình độ chuyên môn: Giáo sư Phó Giáo sư Tiến sỹ Thạc sỹ

BS ĐK BS nội trú BS ĐH BS CK I BS CKII

Điều dưỡng gây mê Kỹ thuật viên Cử nhân Khác………………………..

1. Nhóm Hội viên (HV):

Nhóm Ban chấp hành Hội Nhóm Chi hội miền duyên hải phía Bắc

Nhóm Chi hội miền Trung Tây Nguyên Nhóm Hội Gây mê Hồi sức TP HCM

Nhóm Chi hội đồng bằng sông Cửu Long Nhóm Chi hội Điều dưỡng GMHS

Nhóm Hội GMHSVN Hà Nội HV nước ngoài Khác……………………….

Hội phí chuyển khoản về số Tài khoản:

**Tên TK: HỘI GÂY MÊ HỒI SỨC VIỆT NAM – Số TK: 0011001111140**

Vietcombank CN Sở giao dịch, 31 -33 Ngô Quyền, Hoàn Kiếm, Hà Nội.

NỘI DUNG CK: HOI PHI VSA – NĂM - HỌ TÊN - ĐỊA CHỈ NƠI LÀM VIỆC

SỐ TIỀN CK: 400.000 VNĐ (BG: HỘI PHÍ: 300.000Đ/HV/NĂM; PHÍ LÀM THẺ LẦN ĐẦU: 100.000Đ)

Ví dụ: Nộp phí năm 2019: HOI PHI VSA 2019 NGUYEN VAN A BV VIET DUC K GMHS

Sau khi hoàn thành việc nộp phí, vui lòng gửi ảnh chụp UNC về emai: [ngocvan.vsa@gmail.com](mailto:ngocvan.vsa@gmail.com) hoặc Số điện thoại: 0912631983. Lưu ý điền đầy đủ thông tin trên cú pháp chuyển khoản để chúng tôi dễ dàng tra cứu.

Chúng tôi sẽ nhanh chóng cập nhật tính năng đăng ký trực tuyến và nộp tiền trực tuyến để tiện lợi cho công việc đăng ký của Quý Hội viên.

***Trân trọng cảm ơn sự quan tâm của Quý Hội viên!***