

Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHIẾU ĐĂNG KÝ

**Kính gửi: Ban Tổ chức Cuộc thi sáng tạo video clip
“Hiểu về S-Health - Bạn của người cao tuổi”**

1. Tên tác giả (nếu là nhóm thì ghi tên trưởng nhóm):.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:
3. Đơn vị đang học tập hoặc công tác:.....
4. Địa chỉ liên hệ:.....
5. Điện thoại:.....; Email:.....
6. Tên video clip dự thi:.....
7. Lời bình (nếu có):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
8. Thông tin về thành viên nhóm (nếu có):

STT	Họ tên	Ngày sinh	Đơn vị	Điện thoại	Email
1.					
2.					
3.					
4.					

....., ngàytháng.....năm 2021

Người đăng ký dự thi
(Ký và ghi rõ họ tên)