|  |  |
| --- | --- |
| *logo vcci* |  |

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

**KHÓA ĐÀO TẠO FACEBOOK DÀNH CHO SMEs**

*Thứ Sáu, ngày 25/08/2017*

1. Tên đơn vị :………………………………………………………………..............
2. Địa chỉ:………… …………………………............................................................
3. Điện thoại liên lạc: …………........................Fax...…………………..................…
4. Điện thoại người liên hệ:................................Email.................................................
5. Ngành nghề kinh doanh…….............………………………………………........…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên học viên** | **Giới tính** | **Phòng ban** | **Điện thoại** | **Email** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

…....……., ngày … .. tháng … .. năm 2017

 *(Ký tên, ghi rõ họ, tên, và đóng dấu nếu có)*