**TRUNG TÂM CHẤT LƯỢNG NÔNG LÂM THỦY SẢN VÙNG 4**

**National Agro-Forestry-Fisheries Quality Assurance Department Branch 4**



**PHIẾU ĐĂNG KÝ TẬP HUẤN**

**Tên đơn vị/ cá nhân**:...................................................................................................................

**Địa chỉ**:........................................................................................................... ..... ………………

**Mã số thuế**  :............................................................................................................. ..... .

**Điện thoại/Fax** :...............................................................**Email**..............................................

**Người liên hệ** :.....................................................**ĐTDĐ**............................................ .........

**Hình thức tập huấn:** *(xin vui lòng đánh dấu lựa chọn (X) vào ô dưới đây).*

 □ Tập trung do Trung tâm tổ chức

 □ Tại đơn vị đăng ký

**Nội dung tập huấn: (***xin vui lòng đánh dấu lựa chọn (X) vào ô dưới đây).*

 □ HACCP cơ bản trong chế biến thủy sản □ …….

 □ Kiến thức ATTP trong chế biến thực phẩm

 □ Khác (ghi rõ): ......................................................................................................

**Hình thức thanh toán:** *(xin vui lòng đánh dấu (X) vào ô dưới đây)*

 □ Thanh toán bằng tiền mặt tại lớp học

 □ Chuyển khoản vào TK của Trung tâm Chất lượng nông lâm thủy sản vùng 4

 Số tài khoản : 117000004257

 Tại ngân hàng : Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam, chi nhánh 5.

**Danh sách học viên:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên học viên** | **Chức vụ công tác** | **Điện thoại liên lạc** | **Thời gian tập huấn** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Các yêu cầu khác của Tổ chức / Doanh nghiệp (nếu có):*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ/CÁ NHÂN**