**THÔNG TIN ĐĂNG KÝ**

1. Họ tên học viên:
2. Năm sinh:
3. Nơi công tác:
4. Năm tốt nghiệp y khoa:
5. Công việc chuyên môn hiện tại
	1. Bác sĩ y khoa
	2. Bác sĩ nội trú
	3. Sinh viên y khoa
	4. Khác (ghi rõ….)
6. Bạn đã từng tham gia khóa học tương tự trước đây do đại học Y khoa Fukushima và đại học Y Dược TPHCM tổ chức?
	1. Có
	2. Không
7. Hiện tại Bạn có là học viên?
	1. Cao học
	2. Nghiên cứu sinh
	3. Chuyên khoa II
	4. Không