**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM GIA**

**TẬP HUẤN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19**

**Kính gửi: Sở Du lịch Thừa Thiên Huế - Phòng Quản lý cơ sở lưu trú**

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Người liên hệ chính:

Điện thoại liên lạc:

E-mail:

*Danh sách đăng ký tập huấn*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | | **Chức danh** | **Số điện thoại** |
| ***Nam*** | ***Nữ*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

*Thành phố Huế, ngày tháng 11 năm 2020*

|  |
| --- |
| **CHỦ ĐƠN VỊ KINH DOANH DVDL**  *(Ký tên, đóng dấu)* |