

PHIẾU YÊU CẦU ĐÀO TẠO

Đơn vị yêu cầu:

TT	Họ và tên cán bộ cần đào tạo	Nội dung đào tạo	Thời gian dự kiến	Hình thức đào tạo

Ngày tháng năm 201...

Trưởng bộ phận

Ý kiến của lãnh đạo khoa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....