**PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ HỘI THẢO**

**GÓP Ý HOÀN THIỆN DỰ THẢO LUẬT KHÁM BỆNH CHỮA BỆNH (SỬA ĐỔI)**

***Thời gian:*** 8h00 đến 11h30, thứ Năm ngày 06 tháng 06 năm 2019

***Địa điểm:*** Hội trường tầng 7, trụ sở VCCI. Số 9 Đào Duy Anh, Hà Nội

1. Họ và tên:…………………………........……………...........................................
2. Chức vụ:…………………………………………………………………….........
3. Phòng/Ban:……………………………………………………………….............
4. Cơ quan:…………………………………………………………………….........
5. Địa chỉ cơ quan:………………………………………………………………….
6. ĐT cơ quan:………………………..…….Di động:………………………….…..
7. Fax:………………………….………Email:………………..…………………...

Những vấn đề cần góp ý, trao đổi/thảo luận:

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

…………...………………………………………………………………………………

Xin vui lòng gửi ***Phiếu đăng ký*** gửi **trước ngày 06 tháng 06 năm 2019** tới:

Ban Pháp chế - Phòng Thương mại và Công nghiệp Việt Nam

Fax: 024.35771459/ email: [xdphapluat.vcci@gmail.com](mailto:xdphapluat.vcci@gmail.com) hoặc

Gọi điện đăng ký trực tiếp theo số điện thoại: 024.6683 6545 /024.3577 0632

Trân trọng cảm ơn!