

ĐĂNG KÝ THAM GIA CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI TỈNH ĐẮK LẮK

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Địa chỉ	Đơn vị công tác/ học tập	Số điện thoại liên hệ	Chuyên môn/ngành học	Các đề xuất, kiến nghị (nếu có)

** Các anh, chị vui lòng điền đầy đủ thông tin tại biểu mẫu*