

ĐƠN VỊ (giáo xứ hay dòng tu)

PHIẾU ĐĂNG KÝ

Tham gia Nhóm thiện nguyện hỗ trợ công tác phòng chống dịch COVID-19

Tên thánh, Họ và tên:

Giới tính:.....

Ngày tháng năm sinh:

Địa chỉ liên lạc:.....

Số điện thoại cá nhân:.....

Số điện thoại người thân:.....

Chuyên môn y tế (nếu có):

Công việc thiện nguyện mong muốn:.....

....., ngày tháng năm

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

(ký, ghi rõ họ và tên)