**Danh sách đối tượng tham gia xác nhận kiến thức**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Họ và Tên | Nam | Nữ | Số CMND/CCCD | Ngày, tháng, năm cấp | Nơi cấp |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |
|   | *……….., ngày ….. tháng … năm….***Đại diện cơ sở xác nhận***(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |