



DANH SÁCH THAM DỰ KỲ THI J.TEST SỐ.....

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Cấp độ thi			Số điện thoại liên hệ của thí sinh
			AC	DE	FG	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Công ty:

Địa chỉ:

Thông tin đại diện người nộp hồ sơ:

Họ và tên:

Địa chỉ:

Số điện thoại liên hệ:

Email:

Ngày tháng năm

Người đại diện nộp

(Ký và ghi rõ họ tên)