

**DANH SÁCH TRÍCH NGANG ỨNG VIÊN HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ
CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN GIAO THÔNG VẬN TẢI**



STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh		CMND (Căn cước CD)	Hộ khẩu thường trú	Trình độ chuyên môn	Chức vụ/vị trí công tác	Quá trình công tác
		Nam	Nữ					
HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ								