

**BẢNG ĐĂNG KÝ TÀI KHOẢN  
HỆ THỐNG QUẢN LÝ DỮ LIỆU BLUEZONE**

1. Tên CDC/Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố:

.....

2. Họ tên người quản lý tài khoản: .....

3. Chức vụ:

4. Số điện thoại: .....

*Lưu ý: Số điện thoại có thể nhận tin nhắn để xác thực OTP;*

5. Email (email công vụ) : .....

4. Nội dung cam kết, đóng dấu, ký tên:

- CDC/Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố cam kết sử dụng hệ thống quản lý dữ liệu BlueZone theo đúng tài khoản được bàn giao cho các cá nhân nói trên và chịu trách nhiệm bảo mật các dữ liệu được khai thác trên hệ thống.

.....Ngày ....tháng....năm 2020

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ghi rõ họ tên, ký và đóng dấu)