

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Bình Định, ngày..... tháng..... năm 2023*

**ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN LAO ĐỘNG HỢP ĐỒNG**

Kính gửi: Lãnh đạo Bệnh viện Đa khoa tỉnh

Tên tôi là:..... Nam, nữ:.....

Ngày sinh:.....

Quê quán:.....

Hộ khẩu thường trú:.....

Chỗ ở hiện nay:.....

Dân tộc: ..... Điện thoại:.....

Số CMND/CCCD..... cấp ngày:..... Nơi cấp:.....

Trình độ và chuyên ngành đào tạo:.....

Kinh nghiệm làm việc::.....

Sau khi nghiên cứu điều kiện và tiêu chuẩn tuyển dụng lao động hợp đồng vị trí..... của Bệnh viện Đa khoa tỉnh, tôi thấy bản thân có đủ điều kiện, tiêu chuẩn để tham gia dự tuyển. Vì vậy, tôi làm đơn này đăng ký dự tuyển lao động hợp đồng theo thông báo của Bệnh viện. Nếu trúng tuyển, tôi xin chấp hành nghiêm túc mọi nội quy của Bệnh viện, quy định của Pháp luật.

Tôi xin gửi kèm theo đơn này Hồ sơ dự tuyển gồm:

- Bản Sơ yếu lý lịch rõ ràng, người khai phải ký tên cam đoan khai đúng sự thật, có xác nhận của chính quyền địa phương, có dán ảnh 4x6; (bản gốc).
- Giấy khám sức khỏe của cơ sở y tế có thẩm quyền (bản gốc) trong thời hạn 6 tháng
- Văn bằng, bằng kết quả học tập (bản sao chứng thực);
- Chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (bản sao chứng thực)
- Giấy khai sinh, Sổ hộ khẩu (bản sao);
- Căn cước công dân/Chứng minh nhân dân (bản sao chứng thực).

Tôi xin cam đoan Hồ sơ dự tuyển của tôi là sự thật, đúng và đủ tiêu chuẩn, điều kiện dự tuyển. Nếu sai, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

**Người làm đơn**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*