

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

**ĐƠN XIN ĐƯỢC HƯỞNG CHÍNH SÁCH THEO NGHỊ QUYẾT**  
**SỐ 122/2019/NQ-HĐND CỦA HỘI ĐỒNG NHÂN DÂN TỈNH SƠN LA**

Tôi tên là:.....; Nam, Nữ:.....;  
 Ngày sinh:.....;  
 Quê quán:.....;  
 Chỗ ở hiện nay:.....;  
 Tốt nghiệp Đại học năm:.....; Trường:.....;  
 Ngành hoặc chuyên ngành:.....;  
 Hệ đào tạo:.....; Xếp loại:.....;  
 Tốt nghiệp sau đại học năm:.....; Trường:.....;  
 Ngành hoặc chuyên ngành:.....;  
 Hệ đào tạo:.....; Xếp loại:.....;

Sau khi nghiên cứu điều kiện, tiêu chuẩn được hưởng chính sách khuyến khích bác sĩ, dược sĩ về công tác tại tỉnh Sơn La theo Nghị quyết số 122/2019/NQ-HĐND ngày 06/12/2019 của Hội đồng nhân dân tỉnh Sơn La, tôi xin tham gia đăng ký dự tuyển vào vị trí tuyển dụng:.....;  
 Mã số:.....; Đơn vị tuyển dụng:.....

Nếu trúng tuyển tôi xin được hưởng chính sách theo Nghị quyết số 122/2019/NQ-HĐND ngày 06 tháng 12 năm 2019 của Hội đồng nhân dân tỉnh Sơn La./.

....., ngày..... tháng..... năm 202...

**Người làm đơn**  
(Ký, ghi rõ họ tên)