**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**LÝ LỊCH ỨNG VIÊN**

Họ và tên:

Ngày sinh:

Nơi sinh:

Địa chỉ thường trú:

Địa chỉ tạm trú:

Số ĐT DĐ (bản thân): Email:

Di động (người thân):

Số CCCD:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Tình trạng cá nhân

( ) Độc thân ( ) Đã kết hôn

( ) Ly hôn ( ) Tình trạng khác

Ngày vào Đoàn TNCS HCM: Tại:

Ngày vào Đảng CSVN: Tại:

Tôn giáo:

Dân tộc:

Quốc tịch:

Nguyên quán:

**Tóm tắt quá trình bản thân (từ 12 tuổi đến nay)**

Năm bắt đầu

Năm kết thúc

Tên Trường, cơ quan công tác

Chức danh, làm gì, nội dung công việc

Bằng cấp:

Tên bằng cấp:

Bậc (sau đại học, đại học, cao đẳng, trung cấp, sơ cấp):

Hệ đào tạo (chính quy; tập trung; vừa học, vừa làm; liên thông; bồi dưỡng) Nơi đào tạo:

Chứng chỉ hành nghề:

Chuyên ngành hành nghề:

Cơ quan cấp:

Số quyết định: Ngày cấp:

Tin học

A ( ) B ( ) C ( ) Khác: Xếp loại/ Điểm:

Ngoại ngữ

Anh ( ) Pháp ( ) Hoa ( ) Khác: Trình độ: A ( ) B ( ) C ( ) Khác ( )

Xếp loại/Điểm:

Chứng chỉ/ Chứng nhận khác

**Thông tin gia đình**

Cha

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Trước 1975

Sau 1975

Địa chỉ thường trú:

Hình 3x4

NHẬN XÉT VÀ CHỨNG NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG

Tôi xác nhận những thông tin trên là chính xác và đúng sự thật, Tôi đồng ý cho Phòng Tổ chức Cán bộ xác minh các thông tin cá nhân của tôi trong quá trình làm việc tại các Công ty, Bệnh viện trước đây.

...................................................................................................................

...................................................................................................................

...................................................................................................................

*Ngày tháng năm*

UBND Phường, xã……………………

*Ngày*

*tháng*

*năm*

*(Ký tên và ghi rõ họ và tên)*

Mẹ

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Trước 1975

Sau 1975

Địa chỉ thường trú:

Cha (Vợ, Chồng)

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Trước 1975

Sau 1975

Địa chỉ thường trú:

Mẹ (Vợ, Chồng)

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Trước 1975

Sau 1975

Địa chỉ thường trú:

Vợ (Chồng)

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Địa chỉ thường trú

Con

Anh,chị em ruột

Họ và tên

Năm sinh

Nghề nghiệp và Nơi công tác

Địa chỉ thường trú

**Những thông tin khác**

Số Sổ BHXH:

Số tài khoản (ngân hàng Vietcombank):

Mã số thuế:

Người liên hệ trong trường hợp khẩn cấp:

Số Di động:

Địa Chỉ:

Quan hệ:

Anh/Chị có hợp đồng đối với các cơ sở khác của Bệnh viện Đại học Y Dược (Có/không): Đã từng làm cơ sở của Bệnh viện Đại học Y Dược: