**PHIẾU THÔNG TIN ỨNG VIÊN**

**Vị trí ứng tuyển:**

1. **Thông tin cá nhân**
2. **Thông tin chung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Họ và tên:** | | **Giới tính:** |
| Ngày sinh: | Nơi sinh: | Quốc tịch: |
| Số CMND/CCCD: | Ngày cấp: | Nơi cấp: |
| Tôn giáo: | Chiều cao: | Cân nặng |
| Đã có gia đình: | Độc thân: | Đã ly dị: |
| Số điện thoại: | Email : | |
| Học hàm, học vị cao nhất: | | |
| Lĩnh vực chuyên môn: | | |
| Địa chỉ thường trú: | | |
| Địa chỉ nơi ở hiện tại: | | |
| Người liên hệ trong trường hợp khẩn cấp: Điện thoại: | | |

1. **Tình trạng sức khỏe bản thân**

|  |
| --- |
| Kết quả khám sức khỏe thời gian gần nhất: Xếp loại: Thời gian khám: |
| Chương trình điều trị đang áp dụng (tiểu đường, lao, viêm gan, cao huyết áp, mãn tính, bệnh lý khác):  Không Có (Nếu có vui lòng cung cấp thông tin chi tiết)  Thông tin chi tiết: |

1. **Thông tin gia đình** (Bố mẹ đẻ; anh chị em ruột; vợ chồng; con đẻ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Họ và tên | Mối quan hệ | Năm sinh | Nghề nghiệp | Đơn vị công tác |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Quá trình đào tạo**
2. **Đào tạo dài hạn (văn bằng)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Thời gian | Tên trường | Ngành đào tạo | Hình thức đào tạo | Loại bằng/trình độ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Đào tạo ngắn hạn (chứng chỉ/ngoại ngữ/tin học)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thời gian | Tên khóa học | Nơi đào tạo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Quá trình làm việc/công tác**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Thời gian | Nơi làm việc | Vị trí | Mức lương | Lý do chuyển công việc |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Mối quan hệ**

|  |
| --- |
| Anh/Chị có người thân làm việc tại Bệnh viện Nhi đồng 2 không?  Không Có (Nếu có vui lòng cung cấp họ tên và mối quan hệ)  Họ tên và mối quan hệ: |
| Anh/Chị có bạn bè làm việc tại Bệnh viện Nhi đồng 2 không?  Không Có (Nếu có vui lòng cung cấp họ tên và mối quan hệ)  Họ tên và mối quan hệ: |

1. **Thông tin khác**

|  |
| --- |
| Vị trí làm việc mong muốn: |
| Thu nhập mong muốn: |
| Ngày có thể bắt đầu làm việc: |

1. **Cam kết**

* Tôi cam kết tất cả những thông tin được khai trên đây là hoàn toàn trung thực và đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về những nội dung trên.
* Tôi đồng ý để Bệnh viện Nhi đồng kiểm tra thông tin, bao gồm thông tin cá nhân, quá trình đào tạo, quá trình làm việc và những vấn đề liên quan khác cần thiết theo quy định.

*……, ngày ….. tháng ….. năm ……..*

**Người khai ký tên**