

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

....., ngày.... tháng.... năm 2026

(Ảnh 4x6)	PHIẾU THÔNG TIN ĐÓNG BẢO HIỂM XÃ HỘI Vị trí dự tuyển⁽¹⁾: Đơn vị dự tuyển⁽²⁾: I. THÔNG TIN CÁ NHÂN
Họ và tên:..... Ngày, tháng, năm sinh: Nam ⁽³⁾ ☐ Nữ ☐ Dân tộc: Tôn giáo: Số CMND hoặc Thẻ căn cước công dân: Ngày cấp: Nơi cấp: Số điện thoại di động: Email:	
Quê quán:.....	
Địa chỉ nhận thông báo:.....	
Thông tin về hộ khẩu (nếu có):	
Tình trạng sức khỏe: Chiều cao:; Cân nặng:kg	
Trình độ văn hóa:	
Trình độ chuyên môn:	

II. THÔNG TIN VỀ QUÁ TRÌNH ĐÓNG BẢO HIỂM THEO ĐÚNG
VỊ TRÍ VIỆC LÀM ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

Từ ngày, tháng, năm	đến ngày, tháng, năm	Thời gian đóng bảo hiểm		Cơ quan, tổ chức, đơn vị công tác
		Số tháng	Số ngày	

Tổng thời gian bảo hiểm (tháng)				

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật về thông tin cung cấp về quá trình đóng bảo hiểm này và cam kết hoàn thiện đầy đủ hồ sơ theo quy định sau khi nhận được thông báo trúng tuyển.

NGƯỜI VIẾT PHIẾU

(Ký, ghi rõ họ tên)