



SỞ Y TẾ CẦN THƠ  
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU THÀNH PHỐ CẦN THƠ  
CAN THO ONCOLOGY HOSPITAL

PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• (Ảnh 3 x 4)</li></ul> | <p><b>Vị trí ứng tuyển:</b> Điều Dưỡng.....</p> <p>Sở trường công tác: cấp cứu.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|

I. THÔNG TIN CÁ NHÂN

|  |                      |             |                          |
|--|----------------------|-------------|--------------------------|
| Họ và tên (Chữ in hoa): <b>VÕ LINH KHA</b><br>.....                        |                      | Giới tính:  |                          |
| Ngày sinh: 30-11-1993<br>.....   |                      | Nam: •      |                          |
| Nơi sinh: Cà Mau.....  |                      | Nữ: •       |                          |
| Số CCCD:096093011176.....  | Tình trạng hôn nhân: |             | Tôn giáo: Không.....     |
| Ngày cấp: 04/03/2022.....  | Độc thân             |             | Dân tộc: Kinh.....       |
| Nơi cấp: CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VÀ TRẬT TỰ XÃ HỘI..... | Có gia đình          | có gia đình | Quốc tịch: Việt Nam..... |
| Tình trạng sức khỏe: Tốt.....  | Ly dị                |             |                          |
| Cân nặng: 67..... kg   |                      |             |                          |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Chiều cao: 166 ..... cm                     |   |  |   |
| Quê quán: Cà Mau.....<br>.....<br>.         | Địa chỉ thường trú: Tân Phước Tân Thuận Tỉnh Cà Mau.....<br>..... |  | Điện thoại di động:<br>0916757248       |
| Địa chỉ liên hệ: Tân Phước Tân Thuận Cà Mau |   |  | Địa chỉ email:<br>volinhkha69@gmail.com |

## II. THÔNG TIN VỀ QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO

| Tên trường, cơ sở đào tạo cấp       | Trình độ văn bằng, chứng chỉ | Chuyên ngành đào tạo (ghi theo bảng điểm) | Xếp loại bằng, chứng chỉ (nếu có) |
|-------------------------------------|------------------------------|---|-----------------------------------|
| Trường Cao Đẳng Nghề số 9 Vĩnh Long | Cao Đẳng điều dưỡng          | chính quy                                 |                                   |
|                                     |                              |   |                                   |
|                                     |                              |   |                                   |
|                                     |                              |   |                                   |

## III. THÔNG TIN VỀ QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC (nếu có)

| Từ ngày, tháng, năm đến ngày, tháng, năm | Cơ quan, tổ chức, đơn vị công tác |
|--|-----------------------------------|
| 02/2020-01/2025                          | Bệnh viện xuyên á                 |
|  |                                   |
|  |                                   |
|  |                                   |

## IV. CAM KẾT CỦA ỨNG VIÊN

1. Tôi xin cam đoan những điều tôi đã khai trên là đúng sự thật và xin chịu trách nhiệm về tính chính xác của các thông tin đã nêu trên.

2. Trong trường hợp được nhận vào làm, tôi hiểu rằng bất cứ thông tin sai hay lệch lạc nào trong đơn ứng tuyển hay trong lúc phỏng vấn sẽ dẫn đến việc bác đơn dự tuyển mà không cần phải thông báo trước hay đền bù gì. Thêm vào đó, tôi hiểu rằng tôi được yêu cầu tuân theo những quy định và nội quy của bệnh viện.

**Lưu ý:** Ứng viên nộp “**Bảng điểm học tập chuyên môn ngành dự tuyển**” kèm theo “**Phiếu đăng ký dự tuyển**” này.

Tânphước., ngày 23.tháng06. năm2026.

**Người dự tuyển**  
*VõLinhkha*