

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

Sơn La, ngày..... tháng..... năm 2026

ĐƠN ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Vị trí⁽¹⁾:

I. THÔNG TIN CÁ NHÂN	
Họ và tên:	
Ngày, tháng, năm sinh:	Nam ⁽³⁾ ☐ ; Nữ ☐
Dân tộc: Tôn giáo:	
Số CMND hoặc Thẻ CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:	
Số điện thoại di động để báo tin: Email:	
Quê quán:	
Nơi thường trú	
Nơi ở hiện tại:	
Tình trạng sức khỏe:, Chiều cao:, Cân nặng: kg	
Trình độ văn hóa:	
Trình độ chuyên môn:	

II. VĂN BẰNG CHỨNG CHỈ THEO YÊU CẦU CỦA VỊ TRÍ VIỆC LÀM

Tên trường, cơ sở đào tạo cấp	Ngày, tháng, năm cấp văn bằng, chứng chỉ	Trình độ văn bằng, chứng chỉ	Số hiệu của văn bằng, chứng chỉ	Chuyên ngành đào tạo (ghi theo bằng điểm)	Ngành đào tạo	Hình thức đào tạo	Xếp loại bằng, chứng chỉ

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

Từ ngày, tháng, năm đến Ngày, tháng, năm	Cơ quan, tổ chức, đơn vị công tác

IV. THÔNG TIN ĐĂNG KÝ

Sau khi nghiên cứu điều kiện đăng ký xét hợp đồng lao động của Bệnh viện đa khoa tỉnh Sơn La, tôi thấy có đủ điều kiện để xét tuyển lao động hợp đồng ở vị trí làm việc

Tôi gửi kèm theo đơn này hồ sơ dự tuyển gồm ⁽²⁾:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

V. CAM KẾT CỦA CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

1. Tôi xin cam đoan hồ sơ của tôi là đúng sự thật. Nếu sai sự thật kết quả xét tuyển của tôi sẽ bị hủy bỏ và tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin đã kê khai trong hồ sơ.

2. Tôi không thuộc các trường hợp không được ký kết hợp đồng theo Điều 9 Nghị định số 235/2026/NĐ-CP của Chính phủ;

3. Tôi đồng ý để bệnh viện kiểm tra, xác minh các thông tin liên quan trong hồ sơ đăng ký dự tuyển khi cần thiết.

4. Nếu được tuyển chọn, tôi cam kết chấp hành nghiêm các quy định của pháp luật, nội quy, quy chế của bệnh viện; thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ theo hợp đồng lao động và các quy định hiện hành

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

- 1. Ghi đúng tên vị trí việc làm đăng ký theo Thông báo;*
- 2. Ghi rõ tên các bản sao được cơ quan có thẩm quyền chứng thực;*