*Mẫu SYLL - DOLAB-VJEPA*

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

**SƠ YẾU LÝ LỊCH**

Dán ảnh màu, nền trắng cỡ ảnh

(4x6cm)

(đóng dấu giáp lai)

 - Họ và tên khai sinh (viết chữ IN HOA): ………………………..

 - Tên thường gọi……………………………..……………………

 - Giới tính: Nam nữ ……………………………………….

 - Ngày sinh: ............../.........../ …………………………………….

 - Tình trạng hôn nhân: Độc thân Đã kết hôn Đã ly hôn

 - Hộ khẩu thường trú: ……………………………………………. .

 ……………………………………………………………..………

- Nơi ở hiện nay (ghi cụ thể số nhà, thôn, xóm, phố): …......

………………………..………………………………………………………………...

- Số CMND: …………… …...Ngày cấp……………Nơi cấp:….……………….….….

- Số điện thoại (ghi rõ mã vùng):

 Nhà riêng:.......................... Cơ quan: ..................... Di động:…………………......

 - Dân tộc: ......................................................... Tôn giáo: ........

 - Trình độ chuyên môn: ........

 - Trình độ ngoại ngữ:…………………………………………………………….........

 - Trình độ tin học:………………………………………………………………..........

 - Công việc đang làm: ........

 ........

- Nơi làm việc: ........

- Ngày vào Đảng Cộng sản Việt Nam: ........................;Ngày chính thức:........................

- Tình trạng sức khoẻ: ........

- Khen thưởng:………………………………………………………….…………..

- Kỷ luật (Đảng, chính quyền, đoàn thể): ........

………………………………………………………………………………………

**QUAN HỆ GIA ĐÌNH**

- Họ và tên cha: .......................................................................... Năm sinh ........

+ Nghề nghiệp, chức vụ: ........

+ Nơi công tác: …………………………………………………………………

+ Nơi cư trú: ........

- Họ và tên mẹ: ........................................................................... Năm sinh ........

+ Nghề nghiệp, chức vụ: ........

+ Nơi công tác: …………………………………………………………………

+ Nơi cư trú: ........

- Họ và tên vợ (chồng): .............................................................. Năm sinh ........

+ Hộ khẩu thường trú:.......................................................... ........

+ Nơi cư trú: ........

+ Nghề nghiệp, chức vụ: ........

+ Nơi làm việc: ........

+ Đảng viên (nếu có): ........

- Họ và tên các con, năm sinh, nơi cư trú (nếu có): ........

 ........

 ........

 ........

**TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO, CÔNG TÁC**

**(từ năm 18 tuổi đến nay)**

|  |  |
| --- | --- |
| Từ tháng ........ năm ........... đến tháng ........ năm ............ | Làm công việc, giữ chức vụ gì? tại cơ quan, bệnh viện nào? ở đâu? |
| Từ ……..................…………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

***Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Chứng nhận của Uỷ ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi cư trú hoặc trường Cao đẳng, Đại học nơi đang học** | *…………Ngày ....... tháng ........ năm 2023*Ký tên*(Ghi rõ họ và tên)* |