**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc**

*Ảnh 4x6 (đóng dấu*

*giáp lai của nơi*

*xác nhận hồ sơ)*

**SƠ YẾU LÝ LỊCH**

***TỰ THUẬT***

Họ tên: …………………………………………… Nam/ Nữ:………………….......

Sinh năm: …………………………………………………………………………....

Nơi đăng kí hộ khẩu thường trú hiện nay: …………………......................................

……………………………………………………………………………………….

Chứng minh nhân dân số: …………………........... Cấp tại:………………………..

Ngày……… Tháng……… Năm…………………………………………………….

Khi cần báo tin cho ai, ở đâu: …………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

*Số:……………………………………..*

*Ký hiệu: ……………………………….*

Họ và tên: ……………………………………….. Bí danh: ……………………….

Tên thường gọi: ……………………………………………………………………..

Sinh ngày ………….. tháng ……… năm………... Tại: ……………………………

Nguyên quán: ………………………………………………………………………..

Nơi đăng kí thường trú hiện nay: ……………………………………………………

Dân tộc: ……………………………………………………………………………...

Thành phần gia đình sau cải cách ruộng đất (hoặc cải tạo công thương nghiệp)

…………………………………………………………………………………….....

Thành phần bản thân hiện nay: ……………………………………………………...

Trình độ văn hóa:…………………….. Trình độ ngoại ngữ: ……………………….

Kết nạp Đảng Cộng sản Việt Nam ngày………. tháng ……. năm……………….....

Nơi kết nạp: …………………………………………………………………………

Kết nạp Đoàn thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh ngày …… tháng …… năm…......

Nơi kết nạp: …………………………………………………………………………

Tình trạng sức khỏe hiện nay: ………………………………………………………

Nghề nghiệp: ……………………….. Trình độ chuyên môn: ……………………...

Hệ số: ……………………………….. Lương chính hiện nay: …………………….

Ngày nhập ngũ QĐNDVN (TNXP) …………………… Ngày xuất ngũ: ………….

Lí do: ………………………………………………………………………………...

**HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH**

Họ và tên bố: ……………………………… Tuổi: ……. Nghề nghiệp: ……...........

Trước Cách mạng Tháng 8 làm gì ? Ở đâu ? ……………………………………………………………………………………….

Trong kháng chiến chống thực dân Pháp làm gì? Ở đâu? ……………………………………………………………………………………….

Từ năm 1955 đến nay làm gì? Ở đâu ? (Ghi rõ tên cơ quan, xí nghiệp hiện nay đang làm)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Họ và tên mẹ: ……………………………… Tuổi: …… Nghề nghiệp: ……...........

Trước Cách mạng Tháng 8 làm gì ? Ở đâu ? ……………………………………………………………………………………….

Trong kháng chiến chống thực dân Pháp làm gì? Ở đâu? ……………………………………………………………………………………….

Từ năm 1955 đến nay làm gì? Ở đâu ? (Ghi rõ tên cơ quan, xí nghiệp hiện nay đang làm)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**HỌ VÀ TÊN ANH CHỊ EM RUỘT**

*(Ghi rõ tên, tuổi, chỗ ở, nghề nghiệp và trình độ chính trị của từng người )* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Họ và tên vợ hoặc chồng:………………………………….. Tuổi: ………………...

Nghề nghiệp:………………………………………………………………………....

Nơi làm việc: ………………………………………………………………………..

Chỗ ở hiện nay: ……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………….

Họ và tên các con: Tuổi: Nghề nghiệp:

1……………………………………………………………………………………...

2……………………………………………………………………………………...

3……………………………………………………………………………………...

4……………………………………………………………………………………...

5……………………………………………………………………………………...

**QUÁ TRÌNH HOẠT ĐỘNG CỦA BẢN THÂN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Từ tháng năm đến tháng năm | Làm công tác gì? | Ở đâu? | Giữ chức vụ gì? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**KHEN THƯỞNG VÀ KỶ LUẬT**

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

Kỷ luật: ……………………………………………………………………………...

***LỜI CAM ĐOAN***

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có điều gì khai man tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn.

**Xác nhận của Thủ trưởng Cơ quan**  *Ngày tháng năm 20*

**Xí nghiệp, Chủ tịch UBND Xã, Phường**  **Người khai kí tên**

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................  ..................................................... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *......................, ngày .........tháng ........năm 20* |

**GIẤY XÁC NHẬN THÂM NIÊN CÔNG TÁC**

Cơ sở y tế: .................................................................................................................................................................

Xác nhận ông/bà: ..................................................................................................................................................

Sinh ngày: .................................................................................................................................................................

Nơi sinh: ....................................................................................................................................................................

Chức vụ: .....................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

Đã có thời gian công tác tại khoa (tính từ sau khi tốt nghiệp đại học): ...............................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

Là ..........................năm ...................... tháng.

(từ ngày .............tháng .................... năm............... đến ngày ...............tháng .............. năm............... )

**Xác nhận của cơ quan**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN DỰ TUYỂN/THI TUYỂN**

***Trình độ*** *...............................................................*

***Ngành/Chuyên ngành***  *..................................*

Kính gửi: Hội đồng tuyển sinh Sau đại họcTrường Đại học Y Dược Hải Phòng

Họ và tên: *.............................................................................................................* Nam/Nữ:............

Ngày tháng năm sinh: *..................................................* Nơi sinh (tỉnh/thành phố):...............

Quê quán:............................................................................................................... Dân tộc:...............

Số CCCD: ………............................................................ Ngày cấp*................* Nơi cấp *...............*

Email liên hệ

Ngày vào đảng CSVN: *..................................................* Ngày chính thức: *.............................*

Cơ quan công tác hiện nay: *............................................................................................................*

Chức vụ: *................................................................................................................................................*

Địa chỉ cơ quan:

Mã số thuế cơ quan (ghi đầy đủ) *.................................................................................................*

Điện thoại: NR: ..................................... CQ: ................................. DĐ:

Nơi tốt nghiệp Đại học: …............................................................ Năm tốt nghiệp:

Ngành đào tạo: ………………........................................................ Loại tốt nghiệp:

Đăng ký thi ngoại ngữ: Anh: Pháp: Khác (ghi cụ thể) *...................................*

Đăng ký xét tuyển môn chuyên ngành: *.....................................................................................*

Đối tượng ưu tiên: Có Không:

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký dự tuyển/thi tuyển và cam kết thực hiện đúng quy chế đào tạo của Bộ Giáo dục & Đào tạo, Bộ Y tế và các quy định của Nhà trường, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

……………*, ngày tháng năm 202*

**Xác nhận của cơ quan Người dự thi**

(Ký và ghi rõ học tên)

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN (1) **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC (2) Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: ………/……

*V/v. cử cán bộ y tế dự thi sau đại học …………, ngày …… tháng .... năm 202*

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu trường Đại học Y Dược Hải Phòng;

- Hội đồng tuyển sinh Sau đại học năm 2025

Căn cứ Thông báo số ...../ TB-YDHP ngày ....tháng....năm 2025 của Hiệu trưởng trường Đại học Y Dược Hải Phòng về việc tuyển sinh chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, Bác sĩ nội trú, Thạc sĩ, Tiến sĩ năm 2025;

Căn cứ nhu cầu đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn cho các cán bộ y tế;

Nay ………………......………......……......………......………......………......…........(2) cử thạc sĩ/ bác sĩ/ dược sĩ/ cử nhân …....…………......………......………......…..........(3)  hiện đang công tác trong chuyên ngành………………..………… (4) đăng ký dự thi:

+ Bậc đào tạo:.................................................................................................. (5)

+ Hệ đào tạo: Tập trung.

+ Chuyên ngành dự thi:................................................................................... (6)

Trân trọng cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên; - ……………; - Lưu: VT. | **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ (7)** *(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu cơ quan)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

(2) Tên cơ quan, tổ chức hoặc chức danh nhà nước ban hành công văn.

(3) Họ tên người dự thi.

(4) Tên chuyên ngành người dự thi đang công tác.

(5) Bậc đào tạo: Chuyên khoa cấp I, Chuyên khoa cấp II

(6) Tên chuyên ngành dự thi (theo thông báo tuyển sinh)

(7) Ghi quyền hạn, chức vụ của người ký như: Hiệu trưởng, Giám đốc, Viện trưởng, v.v….

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

**BẢN CAM KẾT**

Kính gửi:

- Hội đồng tuyển sinh Sau đại học năm ......;

- Phòng Quản lý Đào tạo Sau Đại học Trường Đại học Y Dược Hải Phòng.

Tên tôi là:......................................................................Nam/Nữ:...............

Ngày sinh:...................................................................................................

Nơi sinh:......................................................................................................

Tôi có nguyện vọng đăng ký dự thi:

+ Bậc đào tạo: ...............................................................................................

+ Chuyên ngành:.........................................................................................

Trong thời gian đăng ký dự tuyển, tôi không làm việc, ký hợp đồng với bất kỳ cơ quan, tổ chức nào. Tôi xin cam kết điều trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn tự chịu trách nhiệm trước nhà trường và pháp luật.

Xin trân trọng cám ơn!

Hải Phòng, ngày tháng năm

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ/PHƯỜNG NƠI CƯ TRÚ**  (Ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu cơ quan) | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  (Ký, ghi rõ họ tên) |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY XÁC NHẬN DIỆN ƯU TIÊN**

Tên cơ quan: .......................................................................................................................

Xác nhận ông/bà:.........................................................Nam/Nữ:...........Dân tộc:.............

Sinh ngày:................................................... Nơi sinh:........................................................

Hiện công tác tại (ghi rõ Khoa, phòng, tên cơ quan, địa chỉ cơ quan công tác): ..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

Từ ngày...........tháng......... năm.......... đến ngày............ tháng........ năm........................

Thuộc một trong các diện ưu tiên sau (**đánh dấu “x” vào ô tương ứng bên dưới kèm theo bản sao có công chứng các giấy tờ liên quan để minh chứng**)

Người có thời gian công tác liên tục từ 02 năm trở lên (tính đến ngày hết hạn nộp hồ sơ đăng ký dự thi) tại các địa phương được quy định là Khu vực 1 trong Quy chế tuyển sinh đại học, cao đẳng hệ chính quy hiện hành. Trong trường hợp này, thí sinh phải có Quyết định tiếp nhận công tác hoặc điều động, biệt phái công tác của cơ quan, tổ chức có thẩm quyền;

Thí sinh là th­ương binh, ng­ười hư­ởng chính sách như­ th­ương binh

Thí sinh là con liệt sĩ

Thí sinh là Anh hùng lực lượng vũ trang (LLVT), anh hùng lao động.

Thí sinh là người dân tộc thiểu số hiện đang thường trú, sinh sống 2 năm trở lên (tính đến ngày hết hạn nộp hồ sơ đăng ký dự thi) ở địa phương được quy định là Khu vực 1 trong Quy chế tuyển sinh đại học, cao đẳng hệ chính quy hiện hành.

Thí sinh là con đẻ của người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hoá học, được Uỷ ban nhân dân cấp tỉnh công nhận bị dị dạng, dị tật, suy giảm khả năng tự lực trong sinh hoạt, học tập do hậu quả của chất độc hoá học

***Ghi chú:***

*- Người thuộc nhiều diện ưu tiên chỉ được hưởng một chế độ ưu tiên.*

*- Thủ trưởng cơ quan hoặc chính quyền địa phương hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc xác nhận nội dung trên*

*..................., ngày......tháng.......năm......*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Thủ trưởng cơ quan hoặc**  **chính quyền địa phương**  *(Ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu cơ quan)* |