



PHIẾU THÔNG TIN ỨNG VIÊN

PHIẾU THÔNG TIN ỨNG VIÊN

Vị trí ứng tuyển:

1. Thông tin cá nhân

a. Thông tin chung

Họ và tên:		Giới tính:
Ngày sinh:	Nơi sinh:	Quốc tịch:
Số CMND/CCCD:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Tôn giáo:	Chiều cao:	Cân nặng
Đã có gia đình: ☐	Độc thân: ☐	Đã ly dị ☐
Số điện thoại:	Email :	
Học hàm, học vị cao nhất:		
Lĩnh vực chuyên môn:		
Địa chỉ thường trú:		
Địa chỉ nơi ở hiện tại:		
Người liên hệ trong trường hợp khẩn cấp:		Điện thoại:

b. Tình trạng sức khỏe bản thân

Kết quả khám sức khỏe thời gian gần nhất: Xếp loại:	Thời gian khám:
Chương trình điều trị đang áp dụng (tiểu đường, lao, viêm gan, cao huyết áp, mãn tính, bệnh lý khác):	
Không ☐ Có ☐ (Nếu có vui lòng cung cấp thông tin chi tiết)	
Thông tin chi tiết:	

c. Thông tin gia đình (Bố mẹ đẻ; anh chị em ruột; vợ chồng; con đẻ)

Họ và tên	Mối quan hệ	Năm sinh	Nghề nghiệp	Đơn vị công tác



PHIẾU THÔNG TIN ỨNG VIÊN

--	--	--	--	--

2. Quá trình đào tạo

a. Đào tạo dài hạn (văn bằng)

Thời gian	Tên trường	Ngành đào tạo	Hình thức đào tạo	Loại bằng/trình độ

b. Đào tạo ngắn hạn (chứng chỉ/ngoại ngữ/tin học)

Thời gian	Tên khóa học	Nơi đào tạo

3. Quá trình làm việc/công tác

Thời gian	Nơi làm việc	Vị trí	Mức lương	Lý do chuyển công việc

4. Mối quan hệ

Anh/Chị có người thân làm việc tại Bệnh viện Nhi đồng 2 không? Không ☐ Có ☐ (Nếu có vui lòng cung cấp họ tên và mối quan hệ) Họ tên và mối quan hệ:	
Anh/Chị có bạn bè làm việc tại Bệnh viện Nhi đồng 2 không?	



PHIẾU THÔNG TIN ỨNG VIÊN

Không ☐ Có ☐ (Nếu có vui lòng cung cấp họ tên và mối quan hệ)

Họ tên và mối quan hệ:

5. Thông tin khác

Vị trí làm việc mong muốn:

Thu nhập mong muốn:

Ngày có thể bắt đầu làm việc:

6. Cam kết

- Tôi cam kết tất cả những thông tin được khai trên đây là hoàn toàn trung thực và đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về những nội dung trên.
- Tôi đồng ý để Bệnh viện Nhi đồng kiểm tra thông tin, bao gồm thông tin cá nhân, quá trình đào tạo, quá trình làm việc và những vấn đề liên quan khác cần thiết theo quy định.

....., ngày tháng năm

Người khai ký tên

