

THÔNG TIN LÝ LỊCH SINH VIÊN

I. PHẦN BẢN THÂN SINH VIÊN

Họ và tên (chữ in hoa):

Mã SV:

Ngày sinh:

Nơi sinh:

Giới tính: Nam ☐ / Nữ ☐

Dân tộc: Tôn giáo:

Quốc tịch

Số CMND/CCCD:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Hộ khẩu thường trú [ghi đủ thông tin: Số nhà, Tên đường, Tổ, Khu phố/Thôn (Áp, Xóm, Làng, Bản), Phường/Xã/Thị trấn, Quận/Huyện/Thị xã, Tỉnh/TP]:

Nơi ở hiện nay: - Theo hộ khẩu: ☐ - Ký túc xá: ☐ - Khác: ☐: cụ thể:

[ghi đủ thông tin: Số nhà, Tên đường, Tổ, Khu phố/Thôn (Áp, Xóm, Làng, Bản), Phường/Xã/Thị trấn, Quận/Huyện/Thị xã, Tỉnh/TP]:

Điện thoại liên lạc cá nhân: Email:

Đối tượng chính sách (Nếu có):

***TÀI KHOẢN NGÂN HÀNG**

- Số tài khoản ngân hàng

- Tên ngân hàng

- Tên chủ tài khoản

Số thẻ Bảo hiểm Y tế: Khai báo mã bảo hiểm xã hội (là 10 số cuối trên thẻ Bảo hiểm Y tế)

Bệnh viện đăng ký khám

(Sinh viên nên xem tên và địa chỉ khám chữa bệnh để chọn 1 bệnh viện khám chữa bệnh (bảo hiểm y tế) sau này khi cần thiết (bắt buộc))

Khuyết tật (Nếu có)

Các học bổng đã nhận:

Ngày vào Đoàn: Nơi vào Đoàn:

Chức vụ Đoàn cao nhất đã qua:

Ngày vào Đảng: Nơi vào Đảng:

Khen thưởng, kỷ luật: (Nếu có)

Năng khiếu:

Nguyện vọng tham gia các hoạt động Đoàn-Hội (nếu có):

Nguyện vọng tham gia CLB cấp trường

II. THÀNH PHẦN GIA ĐÌNH

Họ tên cha:

Năm sinh:

Hộ khẩu thường trú:

Nghề nghiệp:
Tên, địa chỉ cơ quan làm việc:

Điện thoại di động: Email:
Họ tên mẹ: Năm sinh:
Hộ khẩu thường trú:

Nghề nghiệp:
Tên, địa chỉ cơ quan làm việc:

Điện thoại di động: Email:
Họ tên người giám hộ (Nếu có): Năm sinh:
Nghề nghiệp người giám hộ :

Thông tin về anh/ chị/ em ruột (đánh dấu “X” vào cột “*Học tại ĐH Văn Lang*”, nếu có).

TT	Họ và tên	Năm sinh	Nghề nghiệp	Học tại ĐH Văn Lang	
				Đã học	Đang học

Thông tin người liên lạc:

Họ và tên:
Địa chỉ (*ghi đủ thông tin: Số nhà, Tên đường, Tổ, Khu phố/Thôn (Áp, Xóm, Làng, Bản), Phường/Xã/Thị trấn, Quận/Huyện/Thị xã, Tỉnh/TP)

Điện thoại di động: Email:
Tôi cam đoan những thông tin là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước Pháp luật./.
TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20....

Người khai thông tin

(kí và ghi rõ họ tên)

(IN)