

	QUY TRÌNH TUYỂN DỤNG	Năm: 2025
	ĐƠN DỰ TUYỂN	Ngày nhận hồ sơ:
Phòng HCNS		Duyệt:

Vị trí dự tuyển:	Dán kèm ảnh mới nhất (Ảnh 3x4)
Ngày có thể tiếp nhận công việc:	
Loại hình làm việc đăng ký: Toàn thời gian ☐ Bán thời gian ☐ Khác ☐ :.....	

A. THÔNG TIN CÁ NHÂN

Họ và tên: _____, Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐

Ngày tháng năm sinh: _____, Nơi sinh: _____ Nguyên quán: _____

Số CMND/CCCD: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____

Tình trạng hôn nhân: Độc thân ☐ Đã kết hôn ☐ Ly hôn ☐

Hộ khẩu thường trú: _____

Chỗ ở hiện tại: _____

Số điện thoại: _____ Email: _____

Chiều cao: _____ Cân nặng: kg _____

B. TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN

Tên trường	Chuyên ngành	Thời gian đào tạo		Bằng cấp/Chứng chỉ
		Từ năm	Đến năm	

C. CÁC KHÓA ĐÀO TẠO

Tên khóa đào tạo	Thời gian đào tạo		Nơi đào tạo, cấp chứng chỉ
	Từ	Đến	

D. THÔNG TIN CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ (đối với các vị trí chuyên môn: Bác sĩ, điều dưỡng, Kỹ thuật viên,...)

Đã có chứng chỉ hành nghề ?	Có ☐	Không ☐
Nếu có chứng chỉ hành nghề, thông tin:		
- Phạm vi hoạt động chuyên môn		
- Ngày cấp		
- Nơi cấp		
Trường hợp có QĐ bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn, thông tin:		
- Phạm vi hoạt động chuyên môn được bổ sung		
- Ngày cấp		
- Nơi cấp		
Hiện tại có đang đăng ký hành nghề ở đâu không?	Có ☐	Không ☐
- Trường hợp có, ghi rõ nơi đăng ký		

E. KINH NGHIỆM LÀM VIỆC:

Tên Công ty – Chức danh	Thời gian làm việc		Công việc thực hiện (ghi tóm tắt)	Mức lương	Lý do nghỉ việc
	Từ năm	Đến năm			

F. KỸ NĂNG NGÔN NGỮ:

Đánh dấu X để ghi trình độ	Nghe/nói				Đọc/viết				Chứng chỉ
	Xuất sắc	Tốt	Được	Kém	Xuất sắc	Tốt	Được	Kém	
Tiếng Anh									
Khác:									

G. KỸ NĂNG MÁY TÍNH:

Khả năng sử dụng các phần mềm	Phần mềm ứng dụng	Chứng chỉ
Phần mềm văn phòng	Cơ bản	Tin học cơ bản
Email/Internet	Cơ bản	
Các phần mềm khác	Cơ bản	

H. THÔNG TIN GIA ĐÌNH (Bố mẹ đẻ, anh chị em ruột, vợ (hoặc chồng), con)

Họ và Tên	Quan hệ	Ngày sinh	Nghề nghiệp	Đơn vị công tác

I. THÔNG TIN CHUNG

- Anh/Chị có họ hàng/người quen đang làm việc tại Bệnh viện An Sinh không?** Có ☐ Không ☐
Nếu có, xin vui lòng ghi rõ: Họ tên, Chức danh, Đơn vị công tác
.....
- Anh/Chị đã từng ứng tuyển vào một vị trí nào khác tại Bệnh viện An Sinh không?** Có ☐ Không ☐
Nếu có, xin vui lòng ghi rõ: Vị trí, Thời gian ứng tuyển
.....
- Trong trường hợp khẩn cấp, chúng tôi có thể liên hệ với ai?**
Họ tên: Mối quan hệ:
Số điện thoại: Địa chỉ:
- Mức lương tối thiểu Anh/Chị mong muốn:** triệu
- Người tham khảo:** Chức vụ: Điện thoại:
- Bạn biết đến thông tin của Bệnh viện qua:**
☐ Website ☐ Facebook ☒ Career Builder ☐ TopCV
☐ Khác (Ghi rõ):

Tôi đã đọc, hiểu và hoàn toàn đồng ý với những điều kiện và điều khoản về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Bệnh viện An Sinh và đồng ý cung cấp thông tin cá nhân của mình cho Bệnh viện An Sinh.

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là đầy đủ và chính xác. Nếu có những thông tin không đúng sự thật, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm và chấp nhận hình thức sa thải (nếu đã được Bệnh viện tuyển dụng).

ỨNG VIÊN
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày: