

Ảnh (4x6)

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

....., ngày ..... tháng ..... năm 2024



**ĐƠN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN VIÊN CHỨC**

Họ và tên: ..... Nam, Nữ: .....

Ngày sinh: .....

Quê quán: .....

Hộ khẩu thường trú: .....

Chỗ ở hiện nay: .....

Điện thoại liên lạc: .....

Dân tộc: .....

Trình độ và chuyên ngành đào tạo: .....

Đối tượng ưu tiên (nếu có): .....

Sau khi nghiên cứu điều kiện đăng ký dự tuyển viên chức của Hội đồng tuyển dụng viên chức Sở Y tế tỉnh Hòa Bình, tôi thấy có đủ điều kiện để tham dự kỳ xét tuyển viên chức ở vị trí việc làm .....  
Vì vậy, tôi làm đơn này đăng ký dự tuyển viên chức theo thông báo của quý cơ quan, đơn vị.

Nếu trúng tuyển tôi sẽ chấp hành các quy định của Nhà nước và của cơ quan, đơn vị có thẩm quyền tuyển dụng.

Tôi gửi kèm theo đơn này hồ sơ dự tuyển, gồm:

- Bản sơ yếu lý lịch tự thuật;
- Bản chụp các văn bằng, chứng chỉ và kết quả học tập, gồm:

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

- Giấy chứng nhận sức khỏe;
- Giấy chứng nhận thuộc đối tượng ưu tiên;
- Bản sao công chứng thẻ căn cước công dân

6. 04 phong bì (ghi rõ địa chỉ liên lạc).

Tôi cam đoan hồ sơ dự tuyển của tôi là đúng sự thật. Nếu sai sự thật, kết quả tuyển dụng của tôi hủy bỏ và tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

**Kính đơn**

(Ký và ghi rõ họ tên)

Ảnh màu  
(4 x 6cm)

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

SƠ YẾU LÝ LỊCH

Số:  
Ký hiệu: HB-2024

I. BẢN THÂN

1. Sơ yếu lý lịch:

Họ tên khai sinh: ..... Nam, Nữ

Tên thường gọi: .....

Ngày/ tháng/ năm

Quê quán: .....

Hộ khẩu thường trú: .....

Dân tộc ..... Tôn giáo: .....

Ngạch xin tuyển dụng: .....

Nơi xin vào công tác: .....

Ngày vào Đoàn TNCS HCM: .....

Ngày vào Đảng CSVN: ..... Ngày chính thức: .....

Trình độ giáo dục phổ thông: .....

Trình độ CM: ..... Tháng/năm tốt nghiệp: .....

Tại trường: .....

Trình độ ngoại ngữ: .....

Tin học: ..... Quản lý Nhà nước: .....

Gia đình thuộc diện chính sách: .....

2. Quá trình học tập và làm việc của bản thân từ 15 tuổi trở lên:

Ngày Tháng/ Năm	Học hoặc làm việc gì	Ở đâu	Thành tích học tập và làm việc


### 3. Khen thưởng - Kỷ luật:

#### a. Khen thưởng:

Bằng khen từ cấp tỉnh hoặc tương đương:

b. Kỷ luật: (cần ghi rõ thời gian bị kỷ luật từ cảnh cáo trở lên)

### 4. Tự nhận xét bản thân:

#### 4.1. Phẩm chất, đạo đức bản thân (Nêu những nét chính):

#### 4.2. Năng lực chuyên môn:

#### 4.3. Sở trường:

### II. Gia đình (Ghi rõ họ tên, nghề nghiệp, nơi làm việc và chổ ở)

Họ và tên cha:

(Sống, Chết)

Năm sinh: \_\_\_\_\_ Nghề nghiệp: \_\_\_\_\_

Nơi làm việc: \_\_\_\_\_

Họ và tên mẹ:

(Sống, Chết)

Năm sinh: \_\_\_\_\_ Nghề nghiệp: \_\_\_\_\_

Nơi làm việc

\*Anh, chị, em ruột, vợ hoặc chồng, con (ghi như phần cha mẹ)

**III. LỜI CAM ĐOAN:**

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu có điều gì sai trái tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày            tháng            năm 2024  
**Người khai ký, ghi rõ họ tên**

**IV. XÁC NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG HOẶC CƠ QUAN**

Tôi là:.....Chức vụ:.....

Xác nhận hồ sơ anh(chị).....

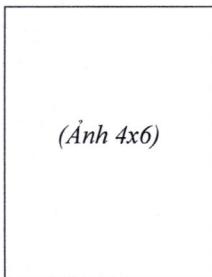
Làm tại :.....khai như trên là đúng sự thật.

Ngày            tháng            năm 2024  
**Ký tên và đóng dấu**

**Phụ lục**  
(Kèm theo Nghị định số 85/2023/NĐ-CP  
ngày 07 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ)

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

....., ngày..... tháng....năm.....



(Ảnh 4x6)

**PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN**

Vị trí dự tuyển<sup>(1)</sup>:.....

Đơn vị dự tuyển<sup>(2)</sup>:.....

**I. THÔNG TIN CÁ NHÂN**

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nam<sup>(3)</sup>  Nữ

Dân tộc:.....Tôn giáo:.....

Số CMND hoặc Thẻ căn cước công dân:.....:Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....

Số điện thoại di động:.....Email:.....

Quê quán:.....

Địa chỉ nhận thông báo:.....

Thông tin về hộ khẩu (nếu có):.....

Tình trạng sức khỏe:.....Chiều cao:.....;Cân nặng:.....kg

Trình độ văn hóa:.....

Trình độ chuyên môn:.....

**II. THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ GIA ĐÌNH<sup>(4)</sup>**

Mối quan hệ	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Quê quán, nghề nghiệp, chức danh, chức vụ, đơn vị công tác, học tập, nơi ở (trong, ngoài nước); thành viên các tổ chức chính trị - xã hội)

### **III. THÔNG TIN VỀ QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO**

#### **IV. THÔNG TIN VỀ QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC (nếu có)**


## V. THÔNG TIN ĐĂNG KÝ DỰ TUYỂN

<b>1. Nguyệt vọng 1:</b>
- Vị trí việc làm dự tuyển <sup>(1)</sup> :.....
- Đơn vị <sup>(2)</sup> :.....
<b>2. Nguyệt vọng 2 (Nếu thông báo tuyển dụng không có các vị trí việc làm được đăng ký 02 nguyện vọng thì thí sinh không điền phần này):</b>
- Vị trí việc làm dự tuyển <sup>(1)</sup> :.....
- Đơn vị <sup>(2)</sup> :.....
<b>3. Đăng ký dự thi môn ngoại ngữ (Đối với các vị trí việc làm tại thông báo tuyển dụng không yêu cầu ngoại ngữ thì thí sinh không điền phần này)</b>
<b>3.1. Đăng ký dự thi ngoại ngữ<sup>(5)</sup>:</b>
Tiếng Anh <input type="checkbox"/> Tiếng Nga <input type="checkbox"/> Tiếng Pháp <input type="checkbox"/> Tiếng Đức <input type="checkbox"/> Tiếng Trung Quốc <input type="checkbox"/>
Ngoại ngữ khác theo yêu cầu vị trí việc làm:.....
<b>3.2. Miễn thi ngoại ngữ do (nếu có):</b> .....
<b>4. Đối tượng ưu tiên (nếu có):</b> .....

Tôi xin cam đoan và chịu trách nhiệm trước pháp luật về thông tin cung cấp trong Phiếu đăng ký dự tuyển này và cam kết hoàn thiện đầy đủ hồ sơ theo quy định sau khi nhận được thông báo trúng tuyển.

**Ghi chú:**

1. Ghi đúng tên vị trí việc làm đăng ký dự tuyển theo Thông báo tuyển dụng;
2. Ghi đúng tên cơ quan, tổ chức, đơn vị đăng ký tuyển dụng đối với từng nguyện vọng theo đúng Thông báo tuyển dụng;
3. Tích dấu X vào ô tương ứng;
4. Cha, mẹ đẻ; vợ (chồng); con đẻ; anh, chị, em ruột;
5. Tích dấu X vào ô tương ứng.

**NGƯỜI VIẾT PHIẾU**

(Ký, ghi rõ họ tên)

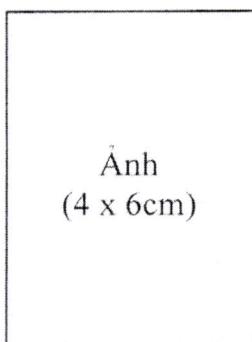
# MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

(Kèm theo Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 5 năm 2013  
của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

Số: /GSKS.....

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Ảnh  
(4 x 6cm)

Họ và tên (chữ in hoa): .....

Giới:      Nam       Nữ       Tuổi: .....

Số CMND hoặc Hộ chiếu: ..... cấp ngày ...../...../.....

Tại.....

Chỗ ở hiện tại: .....

Lý do khám sức khỏe: .....

.....

### TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐÓI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

#### 1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không ; b) Có

Nếu “có”, đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: .....

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không: Bệnh truyền nhiễm, bệnh tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không ; b) Có

Nếu “có”, đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: .....

#### 3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

.....

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

.....

..... ngày ..... tháng ..... năm .....

Tôi xin cam đoan những điều  
khai trên đây hoàn toàn đúng với  
sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

**Người đề nghị khám sức khỏe**  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

### I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: ..... cm; Cân nặng: ..... kg; Chỉ số BMI: .....

Mạch: ..... lần/phút; Huyết áp: ..... / ..... mmHg

Phân loại thể lực: .....

### II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<b>1. Nội khoa</b> a) Tuần hoàn: Phân loại .....	.....
b) Hô hấp: Phân loại .....	.....
c) Tiêu hóa: Phân loại .....	.....
d) Thận-Tiết niệu: Phân loại .....	.....
đ) Cơ-xương-khớp: Phân loại .....	.....
e) Thần kinh: Phân loại .....	.....
g) Tâm thần: Phân loại .....	.....
<b>2. Ngoại khoa:</b> Phân loại .....	.....
<b>3. Sản phụ khoa:</b> Phân loại .....	.....
<b>4. Mắt:</b>	.....

### III. KHÁM CẠN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
<b>1. Xét nghiệm máu:</b>	
a) Công thức máu: Số lượng HC: .....	.....
Số lượng Bạch cầu: .....	.....
Số lượng Tiểu cầu: .....	.....
b) Sinh hóa máu: Đường máu: .....	.....
Urê: .....	Creatinin: .....
ASAT (GOT): .....	ALAT (GPT): .....
c) Khác (nếu có): .....	.....
<b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b>	
a) Đường: .....	.....
b) Prôtêin: .....	.....
c) Khác (nếu có): .....	.....
<b>3. Chẩn đoán hình ảnh:</b>	
.....	.....
.....	.....

#### **IV. KẾT LUẬN**

**1. Phân loại sức khỏe:** .....

**2. Các bệnh, tật (nếu có):** .....

.....ngày..... tháng..... năm.....

#### **NGƯỜI KẾT LUẬN**

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

## CÁC GIẤY TỜ TRONG HỒ SƠ GỒM CÓ

1. Đơn xin dự tuyển.
2. Sơ yếu lý lịch.
3. Giấy chứng nhận sức khoẻ do Bệnh viện đa khoa huyện, thành phố trở lên cấp. Giấy khám sức khoẻ có giá trị trong 6 tháng tính đến ngày nộp hồ sơ dự tuyển.
4. Bản cam kết công tác lâu dài tại tỉnh Hòa Bình từ 05 năm trở lên;
5. Bản sao công chứng các văn bằng và giấy tờ liên quan:
  - 5.1. Giấy khai sinh;
  - 5.2. Bằng tốt nghiệp phù hợp với chuyên ngành đăng ký dự tuyển;
  - 5.3. Số học tập hoặc Bảng điểm (có tính điểm trung bình các môn học và các môn thi tốt nghiệp do cơ sở đào tạo cấp; Trường hợp đào tạo theo hệ thống tín chỉ phải có Bảng điểm theo thang điểm 10 do cơ sở đào tạo cấp);
  - 5.4. Chứng chỉ đào tạo chuyên ngành (nếu có);
  - 5.5. Số Bảo hiểm xã hội, Hợp đồng lao động, Quyết định lương gần nhất (nếu có);
  - 5.6. Giấy chứng nhận ưu tiên (nếu có);
6. Bốn phong bì dán tem (ghi rõ địa chỉ nơi nhận của người dự tuyển).

### LƯU Ý:

- Các giấy tờ trong Hồ sơ phải xếp theo thứ tự từ 1 đến 6.
- Mỗi thí sinh chỉ được đăng ký dự xét tuyển vào 01 đơn vị (Nếu đăng ký dự tuyển vào từ 02 đơn vị trở lên thì thí sinh không được dự xét tuyển).
- Thí sinh tự kiểm tra các loại giấy tờ đầy đủ trước khi nộp cho Hội đồng tuyển dụng viên chức.