** THÔNG TIN ỨNG VIÊN**

**Vị trí ứng tuyển: [ViTriUngTuyen]**

1. ***T*hông tin cá nhân**
2. **Thông tin chung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ và tên:** [HoTen] | | | Giới tính: [GioiTinh]  Dân tộc: [DanToc] |
| Ngày sinh: [NgaySinh] | Nơi sinh: [NoiSinh] | | Quốc tịch: [QuocTich] |
| Số CMTND: [SoCCCD] | Ngày cấp: [NgayCapCCCD] | | Nơi cấp: [NoiCapCCCD] |
| Tôn giáo: [TonGiao] | Chiều cao: [ChieuCao] | | Cân nặng: [CanNang] |
| Đã có gia đình: [IsCoGiaDinh] | Độc thân: [IsDocThan] | | Đã ly dị: [IsLyDi] |
| Số điện thoại: [SDT] | Email : [Email] | | |
| Số tài khoản NH: [STKNganHang] | Tên ngân hàng: [TenNganHang] | | |
| Chi nhánh: [ChiNhanhNH] | Người thụ hưởng: [NguoiThuHuongNH] | | |
| Số sổ BHXH (Mã số BHXH): [BHXH] | | Mã số thuế cá nhân: [MaSoThue] | |
| Địa chỉ thường trú: [DiaChiThuongTru] | | | |
| Địa chỉ nơi ở hiện tại: [DiaChiHienTai] | | | |
| Người liên hệ trong trường hợp khẩn cấp: [HoTenNguoiLienHeKhanCap] Điện thoại: [SDTNguoiLienHeKhanCap] | | | |

1. **Tình trạng sức khỏe bản thân**

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

1. **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 |
| [HoTenNguoiThan] | [MoiQuanHeNguoiThan] | [NamSinhNguoiThan] | [NgheNghiepNguoiThan] | [DonViCongTacNguoiThan] |

1. **Quá trình đào tạo**
2. **Đào tạo dài hạn (văn bằng)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Năm Tốt Nghiệp | Tên trường | Ngành đào tạo | Loại bằng/trình độ |
| [NamTotNghiep] | [NoiDaoTao] | [ChuyenNganh] | [TrinhDo] |

1. **Đào tạo ngắn hạn (chứng chỉ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ngày bắt đầu | Ngày kết thúc | Tên khóa học |
| [NgayBatDauCME] | [NgayKetThucCME] | [TenChungChiDaoTaoCME] |

1. **Trình độ ngoại ngữ** (tự đánh giá mức độ bản thân)

|  |  |
| --- | --- |
| Loại ngoại ngữ | Tự Đánh Giá |
| [NgoaiNgu] | [KhaNangNgoai] |

1. **Quá trình làm việc/công tác**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Thời gian làm việc từ | Thời gian làm việc đến | Nơi làm việc | Khoa Phòng | Vị trí | Mức lương | Lý do chuyển công việc |
| [ThoiGianBatDauLamViec] | [ThoiGianKetThucLamViec] | [NoiLamViec] | [KhoaPhong] | [ViTriChucDanh] | [MucLuong] | [LyDoChuyenViec] |

1. **Chứng chỉ hành nghề (dành cho Bác sỹ/ Điều dưỡng)**
2. **Thông tin chứng chỉ hành nghề**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Số CCHN | Ngày cấp | Nơi cấp | Phạm vi hoạt động chuyên môn |
| [SoCCHN] | [NgayCapCCHN] | [NoiCapCCHN] | [PhamViHoatDong] |

1. **Nơi đang đăng ký hành nghề**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Số chứng chỉ hành nghề | Tên Bệnh viện/Phòng khám | Chức danh đăng ký hành nghề | Khung thời gian đăng ký hành nghề |
| [SoCCHN] | [TenBenhVienDKHN] | [ChucDanhDKHN] | [KhungThoiGianDKHN] |

1. **Thông tin thành tích**
2. **Báo cáo/bài báo/đề tài nghiên cứu khoa học (nếu có)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thời gian | Thể loại | Nội dung | Đơn vị nghiệm thu |
| [ThoiGianNghienCuu] | [TheLoaiNghienCuu] | [NoiDung] | [DonViNghiemThu] |

1. **Thành tích đạt được (nếu có)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thời gian | Thành tích | Đơn vị công nhận |
| [ThoiGianDatThanhTich] | [TenThanhTich] | [DonViCongNhan] |

1. **Thành viên hiệp hội (nếu có)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thời gian | Tên hiệp hội/tổ chức | Vị trí |
| [ThoiGianThamGiaHiepHoi] | [TenHiepHoi] | [ViTriHiepHoi] |

1. **Mối quan hệ và thông tin người xác thực**
2. **Mối quan hệ**

|  |
| --- |
| Anh/Chị có người thân/ bạn bè làm việc tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh không?  Không [IsKhongNguoiThanBanBeLamTaiBV] Có [IsCoNguoiThanBanBeLamTaiBV] (Nếu có vui lòng cung cấp họ tên và mối quan hệ)  Họ tên và mối quan hệ: [HoVaTenNguoiGioiThieu] |
|  |

1. **Thông tin người xác thực (đồng nghiệp đơn vị cũ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Họ và tên | Thời gian biết ứng viên | Chức vụ | Số điện thoại |
| [HoTenDongNghiepCu] |  | [ChucVuDongNghiepCu] | [SDTDongNghiepCu] |

1. **Thông tin khác**

|  |
| --- |
| Vị trí làm việc mong muốn: [ViTriUngTuyen] |
| Thu nhập đề xuất: [ThuNhapDeXuat] |
| Ngày có thể bắt đầu làm việc: [NgayDuKienNhanViec] |

**Bạn biết thông tin tuyển dụng từ nguồn nào:** [NguonThongTin]

1. **Cam kết**

Tôi cam kết tất cả những thông tin được khai trên đây là hoàn toàn trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về những nội dung trên.

Tôi đồng ý để Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh 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 chung của Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh.

*……, ngày ….. tháng ….. năm ……..*

**Người khai**