BỘ Y TẾ TRƯ**ỜNG ĐẠI HỌC** K<u>Ỹ THUẬT Y TẾ HẢI DƯƠN</u>G

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

SƠ YẾU LÝ LỊCH

	Mã sinh viên:				
Ảnh mầu 4 X 6	Họ và tên (Viết chữ in hoa):				
có đóng dấu giáp lai	Ngày sinh:	//	Nam , Nữ :	Nhóm máu	
8	Nơi sinh (Xã, H	uyện, Tỉnh):			
	Quê quán (Xã, I	Huyện, Tỉnh):			
	Quốc tịch		Dân tộc:	Tôn giáo:	
Nơi thường trú	i:				
Số chứng minh	n thư (CCCD):				
Nơi cấp:		1	Ngàytháng	năm	
Đối tượng ưu	tiên:				
Khu vực TS:.		Đối tượn	g TS:	(Ghi theo hồ sơ tuyển sinh)	
Ngày và nơi và	ào Đoàn TNCS H	CM:			
Ngày và nơi và	ào Đảng CSVN:				
Chức vụ cao n	hất đã qua về Đản	g, Đoàn, Lớp:			
Ngày nhập ngữ	ĭ:		Ngày xuất ngũ:		
Ngày vào biên	chế Nhà nước:				
Quá trình hoạt	động, học tập của	. bản thân (<i>ghi rõ i</i>	ngày, tháng, năm, là	m gì, ở đâu):	
Từ	Đến	Làm gì		Ở đâu	
tháng/năm	tháng/năm				
	,				
Sở trường và r					
Khen thưởng:					
Kỷ luật:					
Địa chỉ liên họ	ệ (ghi rõ đến số nh	nà, xóm, thôn):			
D'^ 41 ' '					
Diện thoại gia	aınn:		טו ca nhan		

Họ và tên Bố:	Ngày sinh:
Số điện thoại:	
Nghề nghiệp, chức vụ hiện nay:	
Nơi công tác:	
Tóm tắt những mốc chính trong quá trình công	g tác:
Họ và tên Mẹ:	Ngày sinh:
Số điện thoại:	
Nghề nghiệp, chức vụ hiện nay:	
Nơi công tác:	
Tóm tắt những mốc chính trong quá trình công	g tác
Anh chị em ruột, vợ hoặc chồng, con (nếu co	
(Ghi rõ Họ và tên, ngày sinh, nghề nghiệp, chi	
Tâi nin agus đaga những lài khai tuận là đứng.	
	sự thật, nếu có gì sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước
pháp luật.	
Cam đoan của gia đình	,Ngày tháng năm
về lời khai của sinh viên	Người khai (Ký và ghi rõ họ tên)
	() 8
Xác nhận của UBND phường (xã) hoặc Thủ trưởng cơ quan công tác
	NT N 47 ~
	Ngàythángnăm
	(Ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)