# SƠ YẾU LÝ LỊCH

***PERSONAL INFORMATION***

X

**Khai báo mới** *(New Declaration)*  **Cập nhật thông tin thay đổi** *(Update)*

**I. THÔNG TIN CÁ NHÂN***(Personal information):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên nhân viên:** (*Full Name*)  **Vũ Thị Thanh** | | | **Ngày bắt đầu làm việc:** (*Start Date*) | | | | |
| **Ngày tháng năm sinh:** *(Date of Birth)*  **19/09/1981** | | | **Nơi sinh:** *(Place of Birth)*  **Hùng Thắng,Tiên Lãng,Hải Phòng** | | | | |
| **Chức danh dự tuyển:** *(Job Title)*  **Dược sĩ** | | | **Bộ phận dự tuyển: Dược sĩ**  *(Department)* | | | | |
| **Quốc tịch: Việt Nam**  *(Nationality)* | | | **Giới tính:** Nam *(Male)* / Nữ *(Female)*  x  *(Gender)* | | | | |
| **Điện thoại nhà riêng:**  *(Home Phone)* | | | **Di động: 0932774211**  *(Cell phone)* | | | | |
| **Tình trạng hôn nhân:** Độc thân*(Single):*   Đã kết hôn *(Married):* x Ly dị *(Divorce):*  *(Marital Status)* | | | | | | | |
| **Số CMND:** *(ID number)031181001668* | | **Ngày cấp:** *(Date of Issue)*  **30/06/2015** | | | | **Nơi cấp:** *(Place of Issue)*  **Cục Cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư** | |
| **Hộ chiếu số:**  *(Passport No.)* | | **Ngày cấp:**  *(Issue Date)* | | | | **Nơi cấp:**  *(Place of Issue)* | |
| **Địa chỉ thư điện tử:** *(Email Address):***thanhvtcpc1@gmail.com** | | | | | | | |
| **Hộ khẩu thường trú:** *(Permanent Residence)*  **Hùng thắng,Tiên Lãng,Hải Phòng** | | | | | | | |
| **Địa chỉ hiện tại:** (*Current Address)*  **467 Đằng Hải - Hải An - Hải Phòng** | | | | | | | |
| **Số sổ BHXH:**  *(Social Insurance Book No.)*  **Tình trạng sổ BHXH:**  *(Status of Social Insurance Book)* | | | | **Mã số thuế TNCN: 8283643973**  *(Personal Income Tax Code)*  **Tình trạng/ Giảm trừ gia cảnh: 01 con nhỏ**  *(Family Circumstance Deduction)* | | | |
| **Số tài khoản ngân hàng Quốc tế VIB:** *(VIB Bank Account Number)* | | | | **Tên chi nhánh Ngân hàng QT VIB\_ CN Hà Nội:** *(Name of Subsidiary of VIB)* | | | |
| **Họ tên người liên lạc khẩn cấp:** *(Emergency Contact Person)* **Nguyễn Văn Duy** | | | | | | | |
| **Di động:** *(Cell phone)* **0909774211** | | | | **Mối quan hệ:** *(Relationship)* **Chồng** | | | |
| Quan hệ gia đình *(Family relationships):*  *Cha, Mẹ, Anh, Chị, Vợ, Chồng, Con (Father, Mother, Brother, Sister, Wife, Husband, Children)* | | | | | | | |
| **Họ và tên**  *(Full Name)* | **Mối quan hệ**  *(Relationship)* | **Ngày tháng năm sinh**  *(Date of Birth)* | | | **Nghề nghiệp**  *(Career)* | | **Nơi công tác**  *(Place of Work)* |
| **Vũ Văn Chay** | **Cha** | **1952** | | | **Nông dân** | | **Tiên lãng – Hải Phòng** |
| **Phạm Thị Thiết** | **Mẹ** | **1957** | | | **Nông dân** | | **Tiên Lãng – Hải Phòng** |
| **Vũ Văn Chiến** | **Anh** | **1979** | | | **Công Nhân** | | **Tiên Lãng – Hải phòng** |
| **Nguyễn Văn Duy** | **Chồng** | **1980** | | | **Điều Dưỡng** | | **BV ĐK QT VINMEC\_ HẢI PHÒNG** |
| **Vũ Thị Thủy** | **Em** | **1983** | | | **Nội trợ** | | **Tiên Lãng\_Hải Phòng** |
| **Vũ Thị Thu** | **Em** | **1991** | | | **Nội Trợ** | | **Tiên Lãng\_Hải Phòng** |
| **Nguyễn Thị Minh Nguyệt** | **Con** | **2002** | | | **Học sinh** | | **Trường THPT Lê Qúy Đôn\_ Hải Phòng** |

**II.** **Anh/Chị có người ruột thịt/ họ hàng đang làm việc tại Tập đoàn Vingroup không?**

*(Have you had siblings/ relatives working in Vingroup?)* Có *(Yes)*  Không *(No)*

1. Nếu có, xin vui lòng ghi rõ: Họ tên, Chức danh , Đơn vị công tác *(If yes, please specify: Name, Title, Work unit).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên**  *(Full Name)* | **Chức danh**  *(Job Title)* | **Đơn vị công tác**  *(Work Unit)* | **Mối quan hệ**  *(Relationship)* |
| Nguyễn Văn Duy | Điều dưỡng | Khoa ngoại – BVĐKQT Vinmec Hải Phòng | Chồng |

1. Anh chị đã từng làm việc tại Vingroup chưa/Have you worked at Vingroup? Có *(Yes)*  Không *(No)* **x**

**Nếu có, xin vui lòng ghi rõ/** *If yes, please specify***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nơi công tác**  *(Work Unit)* | **Chức danh**  *(Job Title)* | **Lãnh đạo trực tiếp**  *(Head/Leader)* | **Lý do nghỉ**  *(Quitting reason)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

III. TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN *(Education)*:

1. Trình độ học vấn (Education)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trình độ**  *(Education Degree)* | **Tên trường/viện cấp bằng**  *(Name of School/Institue)* | **Tên Thành phố**  *(City)* | | **Chuyên khoa/ ngành**  *(Speciality/ Major)* | | **Từ năm**  *(From Year)* | **Đến năm**  *(To Year)* | |
| **Trung cấp (Vocational)** | Trường Trung Cấp Dược Hồng Đức | Việt Nam | TP HỒ CHÍ MINH | | Dược sĩ trung học | | | 2009 | | 2011 |
| **Cao đẳng:** *(College)* | Trường Cao Đẳng Asean | Việt nam | TP HỒ CHÍ MINH | | Dược sĩ cao đẳng | | | 2012 | | 2015 |
| **Đại học** *(University)* | Trường Đại Học Lạc Hồng | Việt Nam | Đồng Nai | | Dược sĩ Đại Học | | | 2015 | | 2018 |
| **Sau Đại học:** *(Post – Graduate)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Chuyên khoa I:** *(Specialization Degree I)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Chuyên khoa II:** *(Specialization Degree II)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Thạc sỹ:** *(Master)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Tiến sỹ:** *(Ph.D)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Phó Giáo sư /Giáo sư:** *(Associate/ Professor)* |  |  |  | |  | | |  | |  |
| **Khác** *(Others)* |  |  |  | |  | | |  | |  |

1. Trình độ Ngoại ngữ *(Foreign language)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ngôn ngữ**  *(Language)* | **Việt Nam**  *(Vietnamese)* | **Tiếng Anh**  *(English)* | **Tiếng Pháp**  *(French)* | **Tiếng Nhật**  *(Japanese)* | **Ngôn Ngữ khác**  *(Other language)* |
| Nghe- Nói  *(Listening-Speaking)* | **5** | **2** |  |  |  |
| Đọc  *(Reading)* | **5** | **2** |  |  |  |
| Viết  *(Writing)* | **5** | **3** |  |  |  |
| **Mức độ: Ngôn ngữ Chính= 5, Lưu loát= 4, Tốt= 3, Trung bình= 2, Yếu= 1**  *(Level) (Native) (Fluent) (Good) (Average) (Weak)* | | | | | |

**IV. CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ** *(Practicing License No.):* Có *(Yes)*  Không *(No)*

* Mục dành riêng cho nhân viên y tế: Bác Sĩ, Dược Sĩ, Điều Dưỡng, Kỹ Thuật Viên *(For Medical Only: Doctor, Pharmacist, Nurse, Technician)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Số CCHN:**  *(Practicing License No.)* | **Tình trạng:**  *(Status)* |
| *(Date of Issue)* | *(Place of Issue)* |
| **Lĩnh vực hoạt động chuyên môn: Quản lý và phân phối thuốc.**  *(Professional Area)* | |
| **Có đứng tên chứng chỉ hành nghề ở phòng khám khác hay không?** Có *(Yes)*  Không *(No)* **x**  *(Used for other Hospitals/Clinics)*  **Đứng tên CCHN ở phòng khám khác trong giờ Hành Chính hay không?** Có *(Yes)*  Không *(No)****X***  *(Used for other hospitals/Clinics during office hours)*  **Tên phòng khám** *(Name of Hospital/ Clinic):* | |

V. KINH NGHIỆM LÀM VIỆC *(Working Experiences):*Yêu cầu mô tả chi tiết.

*1. Tính từ thời điểm hiện tại trở về trước* *(From the most recent job to the past):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên Công ty**  *(Name of Company)* | **Thời gian làm việc**  *(Working Period)* | | **Chức danh**  *(Job Title)* | **Mô tả chi tiết công việc đã làm**  *(Resignation Reason)* |
| **Từ năm**  *(From Year)* | **Đến năm**  *(To Year)* |
| **CT CP DP TRUNG ƯƠNG CPC1\_ CN TP HCM** | **2012** | **Nay** | **Dược sĩ** | **Quản lý và phân phối thuốc.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

VI. Anh chị có thể cung cấp nhân sự có thể giúp chúng tôi tham khảo thông tin về Anh chị không ?

Nếu không thì lý do tai sao ? ……………………………………………………………………………..  
Nếu có, xin điền thông tin vào bảng sau

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Họ tên**  *(Full Name)* | **Chức danh- đơn vị công tác**  *(Job Title- work place)* | **Điện thoại- email**  *(Cell-phone , email)* | **Mối quan hệ**  *(Relationship)* |
| **Nguyễn Văn Cường** | **Tổ trưởng- Điều vận** | **0907567133** | **Đồng nghiệp** |
| **Lê Qúy Hạnh** | **Nhân viên – Điều vận** | **0907407819** | **Đồng nghiệp** |
|  |  |  |  |

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 buộc thôi việc (nếu đã được Công ty tuyển dụng).

*(I hereby declare that the above information is complete and accurate. If this information is not true, I bear full responsibility and accept dismissal (if I has been hired by company).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nhân viên ký và ghi rõ họ tên** (*Employee’s Signature and full name)*  **Vũ Thị Thanh** | **Ngày** *(Date)*: 15/07/2019 |