

KHOÁ QH.2020.T.CQ

Ngành: .....

## SƠ YẾU LÝ LỊCH

Mã sinh viên:

Ảnh màu  
3 X 4  
có đóng dấu  
giáp lai

Họ và tên: .....

Ngày sinh: ...../...../..... Nam, Nữ : .....

Nơi sinh (Huyện, Tỉnh): .....

Quốc tịch: ..... Dân tộc: ..... Tôn giáo:.....

Hộ khẩu thường trú (*ghi rõ Phường (xã); Quận (huyện); Tỉnh (thành phố)*): .....

Khu vực TS:..... Đối tượng TS:..... (*Ghi theo hồ sơ tuyển sinh*)

Đối tượng ưu tiên: ..... Số CMTND (hoặc căn cước công dân) .....

Mã số Thẻ Bảo hiểm Y tế của thí sinh: .....

Ngày và nơi vào Đoàn TNCS HCM: .....

Ngày và nơi vào Đảng CSVN: .....

Chức vụ cao nhất đã qua về Đảng, Đoàn, Lớp: .....

Ngày nhập ngũ: ..... Ngày xuất ngũ: .....

Ngày vào biên chế Nhà nước: .....

**Địa chỉ gia đình để liên hệ** (*ghi rõ đến số nhà, xóm, thôn*): .....

Điện thoại gia đình:..... Điện thoại cá nhân .....

Email cá nhân: .....

Quá trình hoạt động, học tập của bản thân (*ghi rõ ngày, tháng, năm, làm gì, ở đâu*):

Từ tháng/năm	Đến tháng/năm	Làm gì	Ở đâu

Sở trường và năng khiếu:.....

Khen thưởng:.....

Kỷ luật:.....

**Họ và tên Bố:**..... Ngày, tháng, năm sinh:.....

Nghề nghiệp, chức vụ hiện nay:.....

Nơi công tác:.....

Tóm tắt những mốc chính trong quá trình công tác:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Họ và tên Mẹ:** ..... Ngày, tháng, năm sinh:.....

Nghề nghiệp, chức vụ hiện nay:.....

Nơi công tác:.....

Tóm tắt những mốc chính trong quá trình công tác:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Anh chị em ruột, vợ hoặc chồng, con (nếu có)**

*(Ghi rõ Họ và tên, ngày sinh, nghề nghiệp, chức vụ, nơi công tác, học tập của từng người)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Lời cam đoan:**

*Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu có gì sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.*

**Xác nhận của UBND phường (xã)  
hoặc Thủ trưởng cơ quan công tác**

Ngày tháng năm 2020

**Người khai**  
*(Ký và ghi rõ họ tên)*