**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**SƠ YẾU LÝ LỊCH**

1. Họ và tên:

2. Ngày tháng năm sinh:

3. Quốc tịch:

4. CMND/CCCD số: cấp ngày: nơi cấp:

5. Nơi đăng ký thường trú:

6. Chỗ ở hiện tại:

7. Trình độ văn hóa

8. Trình độ chuyên môn:

9. Quá trình học tập:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Trường đào tạo** | **Chuyên ngành đào tạo** | **Khen thưởng** | **Kỷ luật** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

10. Quá trình làm việc:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Nơi làm việc** | **Chức vụ** | **Khen thưởng** | **Kỷ luật** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

11. Các chức vụ hiện đang đảm nhiệm:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nơi làm việc** | **Chức vụ** | **Thời gian đảm nhiệm** |
|  |  | Từ…/…/… đến…/…./…. |
|  |  | Từ…/…/… đến…/…./…. |

12. Quan hệ nhân thân:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quan hệ** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Địa chỉ thường trú** | **Nghê nghiệp** | **Đơn vị công tác (nếu có)** |
| Cha |  |  |  |  |  |
| Mẹ |  |  |  |  |  |
| Vợ/ chồng |  |  |  |  |  |
| Con |  |  |  |  |  |
| Anh/chi/em ruột |  |  |  |  |  |

Tôi xin cam đoan về tính chính xác, trung thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung trên.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của cơ quan có thẩm quyền**(Chính quyền địa phương, hoặc cơ quan nơi công tác) | …….ngày… tháng… năm 2021**NGƯỜI KHAI**(ký và ghi rõ họ tên) |

**THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM**

**Independence – Freedom – Happiness**

**CURRICULUM VITAE**

1. Full name: Gender:

2. Date of birth: Place of birth:

3. Nationality:

4. ID/Passport No: Date of issued: Place of issued:

5. Permanent residential address:

6. Contermporary residential address (If any):

7. Qualification:

8. Professionalism:

9. Education/ training:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Time** | **University** | **Major** | **Reward** | **Punishment** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

10. Working Experience:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Time** | **Emplyers** | **Position** | **Reward** | **Punishment** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

11. Current Position:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Employer** | **Position** | **Duration** |
|  |  |  |

12. Family members:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relationship** | **Fullname** | **Year of birth** | **Residential Address** | **Job** | **Employer** |
| Father |  |  |  |  |  |
| Mother |  |  |  |  |  |
| Wife/Husband |  |  |  |  |  |
| Chidren |  |  |  |  |  |
| Sibling |  |  |  |  |  |

I hereby certify that, to the best of my knowledge, all the above information is correct and I shall be held responsible by law for any false information.

|  |  |
| --- | --- |
| **Affirmation of authorized party**(Local authority or employer)(Signed and stamped) | …………..,…………..2021**DECLARANT**(Signature and fullname) |