

LÝ LỊCH CÁ NHÂN

Đính kèm:

1. Photo của những bằng cấp chuyên môn
2. Photo của chứng chỉ các khóa huấn luyện
3. Photo của Giấy khám sức khỏe, phiếu điều trị bệnh (nếu có)
4. Bảng danh sách các khóa học hàng năm (Nếu có)

Lý lịch

Họ Tên: Chức danh hiện tại:

1. THÔNG TIN LIÊN LẠC

Địa chỉ: _____

Điện thoại nhà: _____ Điện thoại cầm tay: _____

Email: _____

2. THÔNG TIN CÁ NHÂN

Giới: Nam Nữ

Ngày sinh: _____

Nơi sinh: _____

Quốc tịch: _____

3. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Năm	Chức danh	Cơ quan	Trách nhiệm chính

4. QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO

	Năm	Thời gian	Tốt nghiệp loại
Trung cấp			
Cao đẳng			
Đại học			
CKI/Thạc sỹ			
CKII/Tiến sỹ			

5. NĂNG LỰC CHUYÊN MÔN

TT	Năm	Thời gian (Số tháng)	Nội dung	Chứng chỉ/ Chứng nhận

Kỹ năng vi tính (Chứng chỉ) _____

6. KHOÁ ĐÀO TẠO KHÁC (Photo các chứng chỉ/chứng nhận kèm theo)

Bao gồm ngày và tên khoá học và chứng chỉ

Thời gian	Tên khóa học	Địa điểm	Chứng chỉ
Các khoá bắt buộc (Phục vụ cho ISO 15189)			
	<input type="checkbox"/> Chống nhiễm khuẩn		○ Có ○ Không
	<input type="checkbox"/> Quản lý chất thải		○ Có ○ Không
	<input type="checkbox"/> Quản lý chất lượng phòng xét nghiệm theo ISO 15189:2007		○ Có ○ Không
	<input type="checkbox"/>		○ Có ○ Không
Các khoá khác (Nếu có)			
			○ Có ○ Không
			○ Có ○ Không

