

LÝ LỊCH CÁ NHÂN

(*Personal file*)

Đính kèm (*Content of Personal file*)

1. Lý lịch trích ngang (*CV*)
 2. Photo của những bằng cấp chuyên môn (*Copy of all educational certificate*)
 3. Photo của chứng chỉ các khóa huấn luyện (*Copy of all training*)
 4. Photo của Giấy khen, Bằng khen (*Copy of all promotion and other award*)
 5. Photo của những kết quả đánh giá xếp loại hàng năm (*Copy of annual evaluation*)
 6. Photo của Giấy khám sức khỏe, phiếu điều trị bệnh (*Copy of all health related information*)
 7. Bảng danh sách các khóa học hàng năm (Nếu có) (*Checklist of annual training*)
-

Lý lịch (*CV*)

Tên (*Name*): _____

Chức danh hiện tại (*Current Position*): _____

1. THÔNG TIN LIÊN LẠC (*CONTACT INFORMATION*)

Địa chỉ (*Address*):

Điện thoại nhà (*Telephone*): _____ Điện thoại cầm tay: _____

Email: _____

2. THÔNG TIN CÁ NHÂN (*PERSONAL INFORMATION*)

Giới (*Sex*): Nam (*Male*) Nữ (*Female*)

Ngày sinh (*Date of Birth*): _____

Nơi sinh (*Place of Birth*):

Quốc tịch (*Citizenship*):

4. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC (EMPLOYMENT HISTORY)*List in chronological order, include position details and date*

Năm <i>(Year)</i>	Chức danh <i>(Position)</i>	Cơ quan <i>(Institute)</i>	Trách nhiệm chính <i>(Key responsibility)</i>

Nghiên cứu và đào tạo (Research and Training)

Năm <i>(Year)</i>	Chủ đề <i>(Title)</i>	Cơ quan <i>(Institute)</i>	Trách nhiệm chính <i>(Key responsibility)</i>

5. QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO (EDUCATION)*Include dates, majors, and details of degrees, training and certification*

	Năm <i>(Year)</i>	Thời gian <i>(Duration:)</i>	Chứng chỉ <i>(Degree obtained)</i>

6. NĂNG LỰC CHUYÊN MÔN (PROFESSIONAL QUALIFICATIONS)

	Năm <i>(Year)</i>	Thời gian <i>(Duration:)</i>	Chứng chỉ <i>(Degree obtained)</i>
Chứng nhận và Công nhận <i>(Certifications and Accreditations)</i>			

Kỹ năng vi tính *(Computer Skills)*

7. KHOÁ ĐÀO TẠO KHÁC (TRAINING RECORD)

Bao gồm ngày và tên khoá học và chứng chỉ (Include dates and name of attended training course and certification)

Thời gian (Date/Duration)	Tên khóa học (Course Name)	Địa điểm (Venue/ city/country)	Chứng chỉ (Certification)
Các khoá bắt buộc (Compulsory training for)			
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
Các khoá khác (Other Training)			
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES
	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> YES

Tham gia chương trình giáo dục thường xuyên (Participation in continuous education program):

8. TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE (HEALTH RECORD)

Bao gồm cả tiền sử bệnh tật và các thông tin liên quan (Include medication history, related information should be attached)

9 THÔNG TIN KHÁC (OTHER INFORMATION)

Ngày (Date): _____

Chữ ký nhân viên (Employee signature)