UBND TỈNH BÌNH DƯƠNG **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

 **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Ảnh 4x6

**PHIẾU HỌC VIÊN**

(Số: )

**I. THÔNG TIN VỀ HỌC VIÊN***(Do học viên ghi)*

1. Họ và tên khai sinh *(chữ in hoa có dấu):*

Nam, Nữ:

2. Sinh ngày:  tháng   năm  Số CCCD:

3. Nguyên quán *(xã/phường, huyện/thị xã, tỉnh/thành phố)*:

4. Hộ khẩu thường trú (xã/phường, huyện/thị xã, tỉnh/thành phố):

5. Dân tộc:   Thuộc đối tượng *(ghi cụ thể các đối tượng)*:

6. Nghề nghiệp, nơi làm việc hiện nay: Trạm Y tế

 ; Điện thoại:

7. Trình độ học lực *(bậc cao nhất, đã tốt nghiệp: ĐH, CĐ, TC, THPT, THCS)*:

8. Khi cần, báo tin cho ai *(họ, tên, địa chỉ)*:

 ; Điện thoại:

Tôi xin cam đoan những thông tin đã khai là đúng sự thật, nếu sai, tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của cơ quan quản lý** | *Bình Dương, ngày  tháng năm 2024***Người khai***(Ký, ghi rõ họ tên)* |