

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**SƠ YẾU LÝ LỊCH SINH VIÊN**

**I. PHẦN BẢN THÂN SINH VIÊN**

- Họ và tên: .....
- Ngày sinh: ...../...../..... Giới tính: .....
- Dân tộc: ..... Tôn giáo: .....
- Nơi sinh (*Ghi như trong giấy khai sinh*): .....
- Đối tượng ưu tiên trong tuyển sinh (*Nếu có*): .....
- Số CMTND: ..... Ngày cấp: ...../...../..... Nơi cấp: CA Tỉnh .....  
hoặc số thẻ Căn cước công dân: ..... Ngày cấp: ...../...../.....
- Hộ khẩu thường trú: .....  
.....  
.....
- Năm tốt nghiệp THPT (*Hoặc tương đương*): ..... Xếp loại TN: .....  
Tên trường: ..... Địa chỉ: .....  
.....
- Ngày kết nạp vào Đoàn TNCS HCM: ...../...../.....
- Ngày và nơi kết nạp vào Đảng CSVN: ...../...../....., tại .....
- Mã số thẻ Bảo hiểm y tế (*15 ký tự chữ và số*): .....
- Số điện thoại di động: (1).....; (2).....
- Địa chỉ email: .....

**II. PHẦN GIA ĐÌNH SINH VIÊN**

- Họ tên bố: ..... Năm sinh: .....  
Quốc tịch: ..... Dân tộc: ..... Tôn giáo: .....  
Nghề nghiệp: .....
- Họ khẩu thường trú: .....
- Họ tên mẹ: ..... Năm sinh: .....  
Quốc tịch: ..... Dân tộc: ..... Tôn giáo: .....  
Nghề nghiệp: .....
- Họ khẩu thường trú: .....

Dán ảnh 4x6  
*(Anh mới chụp  
chưa quá 03 tháng,  
đóng dấu giáp lai)*

*nde*

### III. THÔNG TIN LIÊN LẠC VỚI GIA ĐÌNH SINH VIÊN

- Địa chỉ khi cần báo tin cho gia đình:

Họ và tên người liên hệ:.....

Địa chỉ: Số nhà..... Tô (xóm, thôn).....

Phường (xã) ..... Quận (huyện, TP.) .....

Tỉnh (Thành phố trực thuộc TW).....

- Số điện thoại liên hệ với gia đình sinh viên:.....

Em xin cam đoan những lời khai trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai em xin chịu trách nhiệm trước Nhà trường và cơ quan Pháp luật.

....., ngày ..... tháng ..... năm 201....

**Cam đoan của gia đình  
về lời khai của sinh viên**

**Sinh viên**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*

---

**Xác nhận của Chính quyền Xã, Phường nơi sinh viên cư trú**  
*(Đề nghị Chính quyền địa phương xác nhận theo nội dung: Họ khẩu thường trú, việc thực hiện nghĩa vụ công dân và chấp hành pháp luật của sinh viên tại địa phương).*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., ngày ..... tháng ..... năm 201....  
*(Ghi rõ họ, tên, chức vụ, ký và đóng dấu)*