



**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN**  
**ĐẠI HỌC VỪA LÀM VỪA HỌC NĂM 2023**  
**NGÀNH ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN: .....**

1. **Họ, chữ đệm và tên thí sinh** (Viết đúng như giấy khai sinh bằng chữ in hoa có dấu): .....

2. **Giới tính** (Nữ ghi 1, Nam ghi 0):

3. **Dân tộc:** .....

4. **Ngày, tháng và 2 số cuối của năm sinh** (Nếu ngày, tháng sinh nhỏ hơn 10 thì ghi số 0 vào ô đầu)        
Ngày Tháng Năm

5. **Nơi sinh** (Ghi tỉnh hoặc thành phố trực thuộc Trung ương): .....

6. **Số CMND/ CCCD** (nếu CMND thì điền vào 9 ô đầu, gạch 3 ô cuối)

7. **Đơn vị công tác hiện tại:** .....

8. **Đối tượng ưu tiên** (được quy định tại Điều 7 Thông tư 08/2022/TT-BGDĐT ngày 06/6/2022)

Thuộc đối tượng ưu tiên nào khoanh tròn vào ký hiệu của đối tượng đó: 01 02 03 04 05 06 07

(Ghi cụ thể đối tượng: .....

9. **Hộ khẩu thường trú** (Số nhà, đường, thôn/xóm, xã /phường, huyện/quận, tỉnh/thành phố):

.....        
Mã tỉnh Mã huyện

10. **Nơi học THPT hoặc tương đương** (Ghi tên trường và nơi trường đóng: huyện/quận, tỉnh/thành phố và ghi mã tỉnh, mã trường):

Năm lớp 10.....

Năm lớp 11.....

Năm lớp 12.....

Mã tỉnh Mã trường

Năm tốt nghiệp THPT:.....

11. **Điện thoại:**..... **Email:** .....

12. **Ngưỡng đầu vào:** Thí sinh đánh dấu (X) vào ô tiêu chí tương ứng mà thí sinh đạt được

Học lực lớp 12 đạt từ loại khá trở lên

Điểm xét tốt nghiệp THPT đạt từ 6,5 trở lên

13. **Chứng chỉ ngoại ngữ**

Chứng chỉ Tiếng Anh quốc tế với mức điểm C2

Chứng chỉ Tiếng Anh quốc tế với mức điểm C1

Chứng chỉ Tiếng Anh quốc tế với mức điểm B2

Chứng chỉ Tiếng Anh quốc tế với mức điểm B1

**14. Có bằng tốt nghiệp trung cấp/cao đẳng/đại học/sau đại học khối ngành sức khỏe**

- Bằng tốt nghiệp trung cấp thuộc khối ngành sức khỏe
- Bằng tốt nghiệp cao đẳng thuộc khối ngành sức khỏe
- Bằng tốt nghiệp đại học khối ngành sức khỏe
- Bằng tốt nghiệp sau đại học khối ngành sức khỏe

**15. Quá trình học tập và làm việc của bản thân từ 15 tuổi trở lên**

Từ ngày tháng năm đến ngày tháng năm	Học hoặc làm việc gì?	Ở đâu?	Thành tích học tập và làm việc

**16. Họ tên, điện thoại và địa chỉ người liên hệ** .....

**Cam đoan và xác nhận:** Tôi xin cam đoan những lời khai trong Phiếu đăng ký xét tuyển này là đúng sự thật. Nếu sai tôi chịu xử lý theo các quy định hiện hành.

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

**Thí sinh**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**XÁC NHẬN**  
**CỦA CƠ QUAN TRỰC TIẾP QUẢN LÝ/ CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG NƠI CƯ TRÚ**  
(Thí sinh đang tham gia công tác bắt buộc phải xin xác nhận của cơ quan nơi công tác)

Tôi là: ..... chức vụ: .....

Xác nhận hồ sơ của Anh/Chị: ..... hiện đang công tác/cư trú tại:

..... khai như trên là đúng sự thật.

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

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

---

**Ghi chú:** Mọi nội dung trong Phiếu đăng ký xét tuyển không được sửa chữa, tẩy xóa. Sau khi nộp hồ sơ, mọi yêu cầu sửa đổi bổ sung nội dung lời khai sẽ không được chấp nhận.

## XÉT DUYỆT HỒ SƠ

(của Trường Đại học Y-Dược, Đại học Thái Nguyên)

Tôi là: ..... Chức vụ: Ủy viên thường trực Hội đồng tuyển sinh

Được Hội đồng tuyển sinh uỷ quyền xem xét hồ sơ dự tuyển của thí sinh: .....

Hồ sơ đã đủ giấy tờ như quy định  Hồ sơ còn thiếu giấy tờ theo quy định

Loại giấy tờ thiếu: .....  
.....  
.....  
.....

Thí sinh thuộc khu vực ưu tiên: KV1  KV2-NT  KV2  KV3

Thí sinh thuộc đối tượng ưu tiên 01 02 03 04 05 06 07

Kết luận: Đủ điều kiện xét tuyển  Không đủ điều kiện xét tuyển  Xin ý kiến HĐTS

Thái Nguyên, ngày ..... tháng ..... năm.....  
(Ký, ghi rõ họ tên)