

Ảnh màu
cỡ (4x6)

PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN VÀ KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ NĂNG LỰC
Vào học lớp đào tạo nghề luật sư chất lượng cao Khóa 03 năm 2021 tại Hà Nội

Số hồ sơ (Do Học viện ghi)

--	--	--

1. Họ và tên (*Viết chữ in hoa có dấu*)
2. Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh (*tỉnh*):.....
3. Dân tộc:.....Quốc tịch:
4. Đơn vị công tác (Nơi cư trú):.....
-
5. Trình độ: Cử nhân Luật Thạc sỹ Luật Tiến sỹ Luật
6. CMND/CCCD số:..... Ngày cấp:...../...../..... Nơi cấp:.....
7. Lĩnh vực đăng ký kiểm tra đánh giá năng lực đầu vào:
 - 7.1. Hình sự và Tố tụng Hình sự:
 - 7.2. Dân sự và Tố tụng Dân sự:
 - 7.3. Hành chính và Tố tụng Hành chính:
8. Trường hợp không trúng tuyển, tôi có nguyện vọng tham gia lớp đào tạo nghề luật sư khóa gần nhất của Học viện Tư pháp và đăng ký học:
 - Lớp Ngày (*học một buổi trong ngày, từ thứ Hai đến thứ Sáu hàng tuần*).
 - Lớp Tối (*học các tối từ thứ Hai đến thứ Sáu hàng tuần*).
 - Lớp Thứ Bảy, Chủ nhật (*học cả ngày thứ Bảy và ngày Chủ nhật hàng tuần*).
9. Địa chỉ báo tin:.....
-
- Điện thoại liên hệ:.....email (*nếu có*):.....
- Nếu được tham gia khoá học này tôi xin cam đoan nộp đủ học phí và chấp hành nghiêm chỉnh các quy định của Học viện Tư pháp.
- Người nhận hồ sơ* Ngày..... tháng..... năm 20...
- Người đăng ký*

Giấy biên nhận

Học viện Tư pháp nhận hồ sơ đăng ký xét tuyển và kiểm tra đánh giá năng lực của Anh (Chị):.....Số hồ sơ:.....đăng ký tham gia chương trình đào tạo nghề luật sư chất lượng cao khoá.....năm.....

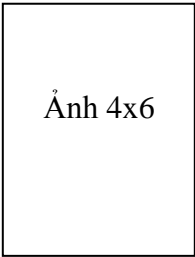
Đã nộp đủ lệ phí tuyển sinh:đ (*Bằng chữ*:.....)

Lưu ý: Thí sinh phải lưu giữ Giấy biên nhận này và xuất trình khi cần thiết.

....., ngày tháng năm 20...

Người nhận hồ sơ

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



SƠ YẾU LÝ LỊCH

I. Về bản thân:

Họ và tên (viết chữ in hoa):..... Giới tính:.....
Sinh ngày, tháng, năm:.....Nơi sinh (tỉnh/TP).....
Đơn vị công tác (Nơi cư trú): *Số nhà, đường phố, xã/phường, huyện/quận, tỉnh/thành phố*.....
.....
Chức vụ hiện tại:
Dân tộc:.....Quốc tịch:.....
Điện thoại liên hệ:.....Email:.....
Ngày vào Đảng:...../...../.....; Ngày vào Đoàn:...../...../.....
Tình trạng sức khỏe:Cao: 1mCân nặng:kg
Số CMND (Căn cước công dân):..... Nơi cấp Ngày cấp

Quá trình học tập và công tác:

Từ ngày đến ngày	Nơi học tập, công tác và chức vụ được đảm nhiệm
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. Về gia đình:

Họ và tên bố: Sinh năm:..... Điện thoại:
Họ và tên mẹ: Sinh năm:..... Điện thoại:
Họ và tên vợ (chồng): Sinh năm:..... Điện thoại:
Các con:
1..... Sinh năm
2..... Sinh năm
3..... Sinh năm

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

Xác nhận của cơ quan nhà nước có thẩm quyền

....., ngày..... tháng năm 20...
(Người khai ký, ghi rõ họ tên)