

PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ THI

CHƯƠNG TRÌNH THẠC SĨ ĐIỀU HÀNH CAO CẤP EXECUTIVE MBA KHÓA ĐỢT NĂM 20

Ảnh 3x4
(Dán ảnh
và đóng dấu
giáp lai)

1. Thông tin chung:

Họ và tên:..... Giới tính (Nam/Nữ):.....

Ngày sinh (Ngày/tháng/năm):...../...../19..... Nơi sinh:.....

Địa chỉ nhà riêng:.....

Đơn vị công tác hiện tại:.....

Chức vụ/vị trí công việc hiện tại:.....

Địa chỉ cơ quan:.....

Điện thoại: DD:..... CQ:..... NR:.....

Email:.....

Trình độ ngoại ngữ:..... Tên ngoại ngữ:.....

Dự tuyển theo khối:

Lãnh đạo doanh nghiệp

Lãnh đạo cơ quan nhà nước và tổ chức

2. Quá trình đào tạo:

(Kê khai theo thứ tự bằng cấp từ cao xuống thấp; chỉ kê khai các văn bằng từ cao đẳng trở lên).

Trình độ đào tạo	Trường/ Học viện	Ngành học	Hệ đào tạo	Tốt nghiệp loại	Thời gian đào tạo (Từ tháng/năm đến tháng/năm)

2. Quá trình công tác:

Chỉ cần khai tối đa 3 đơn vị công tác gần nhất theo trình tự thời gian làm việc.

Thông tin		Đơn vị hiện đang công tác
Thời gian công tác		Từ tháng/20..... đến tháng/20.....
Tên đơn vị công tác		
Lĩnh vực hoạt động		
Phạm vi hoạt động (*)		
Tổng số đơn vị trực thuộc (**)		
Doanh thu năm gần nhất (Triệu đồng)		
Tổng số cán bộ, công nhân viên		
Chức vụ / Vị trí công tác của ứng viên		
Số nhân viên dưới quyền		
Người lãnh đạo trực tiếp của ứng viên	Họ và tên	
	Chức vụ	
	Địa chỉ liên hệ hiện nay	
	Số ĐT	
Cơ quan chủ quản (***)		

Ghi chú:

(*) Phạm vi hoạt động: Ghi các tỉnh thành phố mà đơn vị có chi nhánh, văn phòng hoặc cơ sở sản xuất.

(**) Đơn vị trực thuộc: Bao gồm các phòng, ban, chi nhánh, văn phòng đại diện và cơ sở sản xuất (nếu có).

(***) Cơ quan chủ quản: Tên đơn vị cấp trên trực tiếp của đơn vị công tác.

Thông tin		Đơn vị thứ 2	Đơn vị thứ 3
Thời gian công tác		Từ tháng .../20..... đến tháng/20.....	Từ tháng .../20..... đến tháng/20.....
Tên đơn vị công tác			
Lĩnh vực hoạt động			
Phạm vi hoạt động (*)			
Tổng số đơn vị trực thuộc (**)			
Doanh thu năm gần nhất (Triệu đồng)			
Tổng số cán bộ, công nhân viên			
Chức vụ / Vị trí công tác của ứng viên			
Số nhân viên dưới quyền			
Người lãnh đạo trực tiếp của ứng viên	Họ và tên		
	Chức vụ		
	Địa chỉ liên hệ hiện nay		
	Số ĐT		
Cơ quan chủ quản (***)			

Tổng thời gian công tác:.....năm.....tháng; Trong đó, thời gian giữ vị trí quản lý:.....năm.....tháng

Tôi xin cam đoan các thông tin đã cung cấp ở trên là hoàn toàn trung thực.

....., ngày.....tháng.....năm 20....

Người khai

(Ký và ghi rõ họ, tên)

Phần dành riêng cho đơn vị công tác của ứng viên (1).

Ý kiến của đơn vị về triển vọng nghề nghiệp của ứng viên:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sự cần thiết tham gia Chương trình Thạc sĩ Điều hành cao cấp đối với ứng viên:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Xác nhận của đơn vị về thông tin ứng viên đã khai:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., ngày.....tháng.....năm 20....

Người nhận xét, xác nhận

(Ký, ghi rõ họ, tên, chức vụ và đóng dấu)