**PHỤ LỤC 4**

MẪU ĐỊNH DẠNG PHIẾU HỌC VIÊN  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 43/2015/TT-BLĐTBXH ngày 20/10/2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội)*

|  |  |
| --- | --- |
| CQ QUẢN LÝ CẤP TRÊN....... **CSĐT:** …………………….. **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| |  | | --- | | Ảnh  4x6 cm | | **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 CMTND: …………………………………

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: …………………………………………………………

………………………………………………..; 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày …. tháng.....năm 20....* **Người khai** (ký và ghi rõ họ tên) |

**II. THÔNG TIN VỀ NGHỀ HỌC** *(Do cơ sở đào tạo ghi)*

1. Nghề đào tạo: ………………………………………………………………………………

2. Thời gian khóa học:........... ngày thực học. Bắt đầu từ ngày ….. tháng ….. năm …..

Dự kiến thời gian kết thúc khóa học vào ngày ….. tháng ….. năm …..

3. Địa điểm đào tạo: …………………………………………………………………………

4. Chuẩn đầu ra *(ghi cụ thể những kiến thức, kỹ năng, thái độ người học có được, làm được sau khóa học):* ……………………………….

5. Dự kiến nơi làm việc sau khóa học: ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày …. tháng.....năm 20....* **Người đứng đầu cơ sở đào tạo** (ký tên, đóng dấu) |