**Mẫu số 17**

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

**LÝ LỊCH CÁ NHÂN**

1. Họ và tên: ………………………………………………………………………………

2. Giới tính: ………………………………………………………………………………..

3. Ngày tháng năm sinh: ………………………………………………………………..

4. Địa chỉ thường trú: ……………………………………………………………………

5. Địa chỉ liên lạc: ……………………………………………………………………….

6. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: …………………………………………………………

- Ngày cấp: ………………… - Nơi/Cơ quan cấp: ……………………………………

7. Số điện thoại: …………………………………………………………………………..

8. Trình độ chuyên môn: ………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Từ tháng, năm đến tháng, năm** | **Tên trường hoặc cơ sở đào tạo** | **Ngành học (liên quan đến lĩnh vực thực hiện dịch vụ)** | **Văn bằng, chứng chỉ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. Kinh nghiệm làm việc:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Từ tháng, năm đến tháng, năm** | **Tên cơ quan/tổ chức nơi làm việc** | **Công việc chính được giao** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

10. Kinh nghiệm giảng dạy (Trường hợp cá nhân đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề dịch vụ đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ cho nhân viên bức xạ, nhân viên thực hiện dịch vụ hỗ trợ ứng dụng năng lượng nguyên tử và nhân viên thực hiện công việc liên quan đến vật lý y khoa). Cung cấp thông tin chi tiết các khóa đào tạo/lớp đào tạo đã tham gia giảng dạy (Tên khóa đào tạo, nơi tổ chức, đơn vị tổ chức, thời gian tổ chức)./.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA TỔ CHỨC NƠI CÁ NHÂN ĐỀ NGHỊ CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ ĐANG LÀM VIỆC** | *…., ngày .... tháng ... năm....* **NGƯỜI KHAI** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |