

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**DANH SÁCH NHÂN VIÊN
TRUNG TÂM NGOẠI NGỮ NGUYỄN QUỐC HIỆU 5**

TT	Họ và tên	Năm sinh		Văn bằng	Chức vụ Cơ quan công tác	Công việc bố trí
		Nam	Nữ			
1	Lương Huy Khang	1995		Đại học sư phạm Tiếng Anh	Giám đốc	Giám đốc trung tâm
2	Nguyễn Cao Dân	1997		Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ Hữu
3	Dương Khả Tú		1997	Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ Hữu
4	Nguyễn Trần Minh Trang		1997	Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ hữu
5	Huỳnh Phan Thanh Thanh		1998	Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ hữu
6	Nguyễn Võ Thảo Hiền		2002	Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ hữu
7	Lý Mỹ Trinh		1995	Đại học sư phạm Tiếng Anh	Anh Văn	Cơ hữu

Thành phố HCM, ngày 09 tháng 11 năm 2025

NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA TỔ CHỨC



CHÈ NGỌC BẢO TRÂN

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



SƠ YẾU LÝ LỊCH
TỰ THUẬT

Họ và tên: LƯƠNG HUY KHANG Nam, nữ: NAM
Sinh ngày: 12 tháng 3 năm 1995
Nơi ở đăng ký hộ khẩu thường trú hiện nay: 24 Phường Tá Chu, P. An Lạc, Q. Bình Tân, Tp. HCM
Số Căn Cước Công Dân: 079095037431 Nơi cấp: Cục Cảnh Sát
Ngày: 10 tháng 8 năm 2021
Số Điện thoại liên hệ: 0772026789

Số hiệu:
Ký hiệu:



Họ và tên: Lương Huy Khang

Bí danh: Không có

Tên thường gọi: Lương Huy Khang

Sinh ngày: 12 tháng 3 năm 1995 Tại: TP. Hồ Chí Minh

Nguyên quán: Cao Bằng

Nơi đăng ký thường trú hiện nay: 24 Phường Tá Chu, P.An Lạc, Q.Bình Tân

Dân tộc: Tày

Tôn giáo: Không

Trình độ văn hoá: 12/12

Trình độ chuyên môn: cử nhân Loại hình đào tạo: chính quy

Chuyên ngành đào tạo: sư phạm tiếng Anh

Kết nạp Đảng cộng sản Việt Nam: ngày tháng năm

Nơi kết nạp:

Ngày vào Đoàn TNCSHCM ngày tháng năm

Nơi kết nạp:

Tình hình sức khoẻ: Cao: 1.72m Cân nặng: 65 kg

Nghề nghiệp hoặc trình độ chuyên môn:

Cấp bậc:

Lương chính hiện nay:

HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên bố: LƯƠNG PHI CƯỜNG Năm sinh: 1955

Nghề nghiệp hiện nay: đã nghỉ hưu

Cơ quan công tác hiện nay:

Chỗ ở hiện nay: 24 Phường Tá Chu, P.An Lạc, Q.Bình Tân

Họ và tên mẹ: ĐẶNG THỊ ÁNH Năm sinh: 1959

Nghề nghiệp hiện nay: đã nghỉ hưu

Cơ quan công tác hiện nay:

Chỗ ở hiện nay: 24 Phường Tá Chu, P.An Lạc, Q.Bình Tân

Họ và tên Anh/chị em ruột: LƯƠNG HUY NHÂN Năm sinh: 1997

Nghề nghiệp hiện nay: Kế Toán

Cơ quan công tác hiện nay: Kế Toán

Chỗ ở hiện nay: 24 Phường Tá Chu, P.An Lạc, Q.Bình Tân

TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO

Từ tháng năm đến tháng năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành Học	Hình Thức đào tạo	Văn Bằng chứng chỉ
2000-2005	Trường Tiểu Học An Lạc 1			
2006-2009	Trường THCS An Lạc			
2010-2012	Trường THPT Mạc Đĩnh Chi			
2013-2017	Đại Học Sư Phạm TP.HCM	Sư Phạm Anh	Chính Quy	Cử Nhân

TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ
2017-nay	Công ty TNHH Phát Triển Giáo Dục NQH EDUCATION	Giáo viên

410206
VĂN PHÒNG
CÔNG CHỨC
CÔNG TÁC
HỒ - T.P HỒ

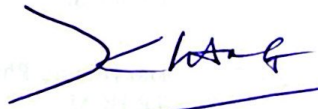
LỜI CAM ĐOAN

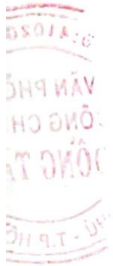
Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực và chịu trách nhiệm về những lời khai đó. Nếu sau này cơ quan có thẩm quyền phát hiện vấn đề gì không đúng. Tôi xin chấp hành biện pháp xử lý theo quy định./.

**Xác nhận của Thủ trưởng Cơ quan,
Xí nghiệp, Chủ tịch UBND Xã, Phường**

.....
.....
.....
.....

TP. HCM, ngày 24 tháng 4 năm 2025
Người khai ký tên


Luông Huy Khang



LỜI CHỨNG CHỨNG THỰC CHỮ KÝ

Ngày 24 tháng 04 năm 2025

(Bằng chữ ngày hai mươi bốn, tháng tư, năm hai nghìn không trăm hai mươi lăm)

Tại Văn Phòng Công Chứng Đồng Tâm, địa chỉ: 967 Lũy Bán Bích, Phường Tân Thành, Quận Tân Phú, TP. Hồ Chí Minh.

Tôi*Trần Thị Hương*...là Công chứng viên Văn Phòng Công Chứng Đồng Tâm, TP. Hồ Chí Minh.

CHỨNG THỰC

Ông: **LƯƠNG HUY KHANG**, Căn cước công dân số: 079095037431 cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký tên vào giấy tờ, văn bản này trước mặt tôi.

Số chứng thực 1911 quyền số 01/2025 -SCT/CK,ĐC

Ngày 24 Tháng 04 Năm 2025

Công Chứng Viên



Trần Thị Hương



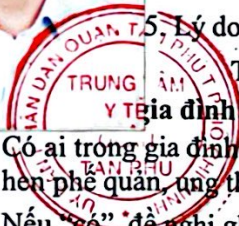
Số: 2805 /GKSK

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): LƯƠNG HUY KHANG
2. Giới tính: Nam Nữ Sinh Ngày tháng năm: 12/3/1995 (Tuổi: 30)
3. Số CCCD: 079.09.5037.431. Cấp ngày: 10/08/2021. Tại: Cục Cảnh Sát
4. Chỗ ở hiện tại: 24, Phường Tân Châu, P. An Lạc A, Q. Bình Tân, TP HCM
5. Lý do khám sức khỏe: bố' sung hồ sơ xin việc làm



TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

Y gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác: a) Không b) Có

Nếu "có" đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thính giác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng: Không

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

TP.HCM, ngày 24 tháng 4 năm 2025

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)

Lương Huy Khang

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 170 cm; Cân nặng: 61 kg; Chỉ số BMI:
 - Mạch: 70 lần/phút; Huyết áp: 110/70 mmHg
 Phân loại thể lực: I

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
Nội khoa		
1. Tuần hoàn		
a) Phân loại		
b) Hô hấp		
Phân loại		
c) Tiêu hóa	<u>BT</u>	<u>✓</u>
Phân loại		
d) Thận-Tiết niệu		<u>BS. Nguyễn Ngọc Hiếu</u> Số CCHN: 046622/HCM-CCHN
Phân loại		
d) Nội tiết		
Phân loại		
e) Cơ - xương - khớp		
Phân loại		
g) Thần kinh	<u>BT</u>	<u>2.</u>
Phân loại		
h) Tâm thần		<u>BS. Trần Minh Tiến</u> Số CCHN: 039629/HCM-CCHN
Phân loại		
Ngoại khoa, Da liễu:		
- Ngoại khoa: <u>BT</u>	<u>I</u>	<u>R</u>
2. Phân loại:		<u>Thạch Hồng Nghĩa Đức</u> Số CCHN: 053355/HCM-CCHN
- Da liễu:		
Phân loại: <u>BT</u>	<u>I</u>	<u>ml</u>
3. Sân phụ khoa:		<u>BS. CKI. Nguyễn Ngọc Minh</u> Số CCHN: 003029/HCM-CCHN
Phân loại:		

4. Mắt:

- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải..... Mắt trái.....

Có kính: Mắt phải: 10/10 Mắt trái: 10/10

- Các bệnh về mắt (nếu có):

Phân loại:

BS. Hồ Anh Đào
Số CCHN: 049963/HCM-CCHN

5. Tai - Mũi - Họng

- Kết quả khám thính lực:

Tai trái: Nói thường..... m; Nói thầm..... m

Tai phải: Nói thường..... m; Nói thầm..... m

- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):

Phân loại:

BS. Nguyễn Văn Cường
Số CCHN: 043362/HCM-CCHN

6. Răng - Hàm - Mặt

Kết quả khám: + Hàm trên:

+ Hàm dưới:

Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):

Phân loại:

BS. Phạm Bình Thuận
Số CCHN: 007958/HCM-CCHN

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Xét nghiệm máu:	
a) Công thức máu:	
Số lượng HC:	
Số lượng Bạch cầu:	
Số lượng tiểu cầu:	
b) Sinh hóa máu: Đường máu:	
Ure:..... Creatinin:	
ASAT(GOT):..... ALAT (GPT):.....	
2. Xét nghiệm nước tiểu:	
a) Đường:	
b) Protein:	
c) Khác (nếu có):	

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):	

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: II (M)

2. Các bệnh, tật (nếu có):

**ĐỦ SỨC KHỎE
TẠI THỜI ĐIỂM KHÁM**

....., ngày..... tháng..... năm 20..... ²⁴⁻⁰⁴⁻²⁰²⁵

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
INDEPENDENCE - FREEDOM - HAPPINESS

THE RECTOR OF THE
HO CHI MINH CITY UNIVERSITY OF EDUCATION

has conferred
THE DEGREE OF BACHELOR
Teaching English as a Foreign Language

Upon: *Mr* **Luong Huy Khang**
Date of birth: 12 March 1995
Year of graduation: 2017
Degree classification: *Excellent*
Mode of study: Full-time

Ho Chi Minh, 24 August 2017

Reg. No: 4774/SPANH-CQ-08/2017

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM TP. HỒ CHÍ MINH

cấp
BẰNG CỬ NHÂN
Sư phạm tiếng Anh

Cho: Ông **Luong Huy Khang**
Ngày sinh: 12/03/1995
Năm tốt nghiệp: 2017
Xếp loại tốt nghiệp: *Xuất sắc*
Hình thức đào tạo: Chính Quy

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 08 năm 2017

Số hiệu: 1360159 TS. Nguyễn Thị Minh Hồng
Số vào sổ cấp bằng: 4774/SPANH-CQ-08/2017

Chứng thực bản sao
đúng với bản chính
21683 05

Số chứng thực..... quyển số.....SCT/BS
Ngày.....tháng.....năm 20....



HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG
Số: 01.../2021/NQH-HDLĐ

Hôm nay, ngày 02 tháng 05 năm 2021, tại Văn phòng Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English.

Chúng tôi gồm:

BÊN A (NSDLĐ): CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021

Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường 13, Quận Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

Đại diện: CHÉ NGỌC BẢO TRẦN

Chức vụ: Giám đốc

BÊN B (Người lao động): LƯƠNG HUY KHANG Năm sinh: 1995

Số CMND/CCCD: 079095037431

Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội

Địa chỉ thường trú: 24 Phùng Tá Chu, phường An Lạc A, quận Bình Tân, TPHCM

Số điện thoại: 0772026789

Số sổ lao động (nếu có):.....

Cùng thỏa thuận ký kết Hợp đồng lao động (HĐLĐ) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

ĐIỀU 1: LOẠI HỢP ĐỒNG

Hợp đồng lao động không xác định thời hạn: Kể từ ngày 02/05/2021

1 năm

2 năm

Không xác định thời hạn

ĐIỀU 2: CÔNG VIỆC VÀ ĐỊA ĐIỂM LÀM VIỆC

Công việc: Ban giám hiệu Chuyên môn: Giám đốc trung tâm- Giáo viên

Địa điểm làm việc: CN CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Địa chỉ: 721 - 723 Hậu Giang, phường 11, Quận 6, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam

ĐIỀU 3: THỜI GIỜ LÀM VIỆC VÀ NGHỈ NGƠI

Thời giờ làm việc: Linh hoạt (theo từng ca học) từ thứ hai đến Chủ nhật

Nghỉ ngơi: Theo quy định của Bộ luật lao động và Công ty

ĐIỀU 4: TIỀN LƯƠNG, PHỤ CẤP VÀ CÁC KHOẢN KHÁC

- Lương cơ bản: 15.000.000 đồng/tháng (làm căn cứ đóng BHXH, BHYT, BHTN)

- Phụ cấp ăn trưa: 730.000 đồng/tháng (Không tính đóng BHXH)

- Hỗ trợ xăng xe, điện thoại: 1.270.000 đồng/tháng (trả không cố định)

- Khoản thưởng bổ sung theo hiệu quả công việc, chi trả dựa trên kết quả công tác, chất lượng giảng dạy, sự hài lòng của học sinh, và các tiêu chí đánh giá khác.

Ghi chú: Các khoản hỗ trợ và bổ sung ngoài lương cơ bản được xem là khoản chi không cố định, không dùng làm căn cứ đóng BHXH theo quy định tại Thông tư 10/2020/TT-BLĐTBXH.

ĐIỀU 5: CHẾ ĐỘ BẢO HIỂM VÀ PHÚC LỢI

Bên A đóng BHXH, BHYT, BHTN cho Bên B theo mức lương cơ bản là 5.000.000 đồng/tháng. Người lao động đóng 10.5% tiền lương, người sử dụng lao động đóng 21.5% quỹ tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội (Căn cứ điều 85 và Điều 86 Luật Bảo hiểm xã hội 2014).

ĐIỀU 6: NGHĨA VỤ VÀ QUYỀN LỢI CỦA CÁC BÊN

Các nghĩa vụ và quyền lợi khác của các bên thực hiện theo quy định của Bộ luật Lao động và nội quy lao động của Công ty.

ĐIỀU 7: ĐIỀU KHOẢN CHUNG

Hợp đồng này được lập thành 02 bản, mỗi bên giữ 1 bản có giá trị pháp lý như nhau

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký, ghi rõ họ tên)



Chế Ngọc Bảo Trân

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký, ghi rõ họ tên)

Lương Huy Khang



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

SƠ YẾU LÝ LỊCH TỰ THUẬT



I. THÔNG TIN BẢN THÂN.

- Họ và tên (Chức in hoa): **NGUYỄN HỒNG HOÀNG YẾN** Nam/Nữ **Nữ**
- Họ tên thường dùng: **NGUYỄN HỒNG HOÀNG YẾN**
- Sinh ngày **10 tháng 02 năm 2001**
- Nơi sinh: **TP.HCM**
- Nguyên quán: **Quảng Bình**
- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:
344/604 Cách Mạng Tháng Tám, phường 5, quận Tân Bình, TP.HCM.
- Chỗ ở hiện nay:
344/604 Cách Mạng Tháng Tám, phường 5, quận Tân Bình, TP.HCM
- Điện thoại liên hệ: **0373599266** Email: **nguyenhhyen1001@gmail.com**
- Dân tộc **Kinh** Tôn giáo **Thiên Chúa**
- Thành phần gia đình: **công chức, viên chức**
- Số CMND/CCCD: **079301017965** cấp ngày **26/01/2022** nơi cấp **TP.HCM**
- Trình độ chuyên môn: **Đại học**
Ngành: **Marketing** Nơi đào tạo: **Trường ĐH Kinh tế TP.HCM**
- Trình độ ngoại ngữ: **Tiếng Anh – TOEIC 900/990**
- Trình độ tin học: **IC3**
- Cơ quan công tác hiện nay (nếu có): **chưa có**
- Chức vụ hiện nay (nếu có): **chưa có**

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH (Ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, nơi công tác của bố mẹ đẻ, anh chị em ruột)

Quan hệ	Họ và tên	Năm sinh	Nghề nghiệp	Nơi công tác
Ba	Nguyễn Hồng Khanh	1960	Quản lý cây xăng	DNTN Sao Mai Vinh Phúc (số 101 Trường Chinh, P.Tân Thới Nhất, Q.12)
Mẹ	Hoàng Thị Thu Nguyệt	1968	Nội trợ	Tại gia
Chị gái	Nguyễn Hoàng Hồng Yên	1995	Điều dưỡng	78 Nguyễn Đức Cảnh, Phường Tân Phong, Quận 7

III. QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO, BỒI DƯỠNG.

Từ năm đến năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành học	Hình thức đào tạo	Văn bằng chứng chỉ
2008 – 2012	Trường Tiểu học Nguyễn Thanh Tuyền		Chính quy	
2012 – 2016	Trường THCS Trường Chinh		Chính quy	Bằng Tốt nghiệp THCS
2016 – 2019	Trường THPT Nguyễn Thương Hiền		Chính quy	Bằng Tốt nghiệp THPT
2019 – 2023	Trường ĐH Kinh tế TP.HCM	Marketing	Chính quy	Bằng Cử nhân

IV. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ
6/2020 – 8/2020	CÔNG TY CỔ PHẦN FADO GLOBAL	Thực tập sinh Marketing
1/2022 – 3/2022	CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH TUTOR	Nhân viên Marketing

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

TP. HCM, ngày 24 tháng 4 năm 2025

Xác nhận của cơ quan

.....
.....

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Hồng Yên

LỜI CHỨNG CHỨNG THỰC CHỮ KÝ

Hôm nay, ngày 24 tháng 4 năm 2025 (Bằng chữ: Ngày hai mươi bốn, tháng bốn, năm hai ngàn không trăm hai mươi lăm).

Tại trụ sở Văn Phòng công chứng Nguyễn Thị Ngọc Bích, địa chỉ số 672A48 Phan Văn Trị, phường 10, quận Gò Vấp, thành phố Hồ Chí Minh.

Tôi: *Nguyễn Thị Ninh*, Công Chứng Viên Văn Phòng công chứng Nguyễn Thị Ngọc Bích, thành phố Hồ Chí Minh.

CHỨNG THỰC

Ông/Bà : NGUYỄN HỒNG HOÀNG YẾN

Căn cước công dân số : 079 301 017 965

Cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký vào giấy tờ, văn bản này trước mặt tôi.

Số chứng thực: **0.0.1.5.6.8**.. quyển số 01 SCT/CK

Ngày 24 tháng 4 năm 2025

CÔNG CHỨNG VIÊN



Nguyễn Thị Ninh



GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Họ tên: Nguyễn Hồng Hoàng Yến Nam/Nữ: Nữ
Ngày sinh: 10/02/2001 Tại: TP. Hồ Chí Minh
Thường trú tại: 344/1.004 CUTS phường 5, Tân Bình, TP. Hồ Chí Minh

TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE

Những bệnh tật đã mắc phải từ trước tới nay: Không
Cao: 158 cm Hít Vào: 83 cm
Toàn thân: Nặng: 50 kg Vòng Ngực: Thờ ra: 81 cm
Pignet: Trung bình: 82 cm
Tuần Hoàn: Huyết áp: 120/80 mmHg Mạch: 79 l/p
Tim: bình thường
Mắt Phải: 10/10 / có kính Tai Trái: /
Thị giác: / có kính Thính giác: 015-5m
Mắt Trái: 10/10 Tai Phải: /

Phổi: /
Bộ Phận Tiêu Hóa: /
Sinh dục và tiết niệu: /
Ngoại Khoa: /
Ngoài Da: bình thường
Tai: /
Mũi: /
Họng: /
Răng: /

KẾT LUẬN: (Có bệnh tật gì? tình trạng sức khỏe đủ điều kiện làm việc được hoặc không làm việc được.)
Hiện tại sức khỏe đủ điều kiện để làm việc

Ngày 09/11/2025 Tháng 04 Năm 2025
BÁC SĨ KHÁM SỨC KHỎE
PHÒNG KHÁM Y DƯỢC HOÀN MỸ
Đặng Hữu Trung

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

THE PRESIDENT OF
THE UNIVERSITY OF ECONOMICS HO CHI MINH CITY

confers

THE DEGREE OF BACHELOR
IN MARKETING

Upon: Ms NGUYEN HONG HOANG YEN

Date of birth: 10 February 2001

Degree classification: Distinction

Given under the seal of
The University of Economics Ho Chi Minh City

Serial number: 0053613
Reference number: 154-2023-CQ

verify.uieh.edu.vn



CÔNG CHỨNG VIÊN
NGUYỄN THỊ NINH

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC KINH TẾ TP. HỒ CHÍ MINH

cấp

BẰNG CỬ NHÂN
MARKETING

Cho: Bà NGUYỄN HỒNG HOÀNG YẾN

Chứng thực bản sao
đúng với bản chính

Ngày sinh: 10/02/2001

Ngày: 24-04-2025 Hạng tốt nghiệp: Giỏi

Số chứng thực: 016714 Quyển số: 01.....SCT/BS

TP. Hồ Chí Minh, ngày 03 tháng 4 năm 2023



GS.TS. Sử Đình Thành

Số hiệu: 0053613

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: 154-2023-CQ

BẢN SAO

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



UEH
UNIVERSITY

Chứng thực bản sao
đúng với bản chính
Số: 24-04-2022

BẰNG CỬ NHÂN



CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN
GIÁO DỤC NQH ENGLISH

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

Số: 09/25/HDLĐ/NQHENGLISH

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

- Căn cứ Bộ luật lao động năm 2019;

Hôm nay, ngày 24 tháng 04 năm 2025, chúng tôi gồm:

BÊN A: Người sử dụng lao động

Tên doanh nghiệp: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Địa chỉ: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường 13, Quận Tân Bình, TP.HCM

Điện thoại: 0938111915

Đại diện bởi Ông/Bà: CHÉ NGỌC BẢO TRÂN

Chức vụ: Giám đốc

CCCD: 087178000398

Ngày cấp: 18/01/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh Sát Quản Lý Hành Chính Về Trật Tự Xã Hội

Nơi ĐKTT: 13/16 Tân Quý, P. Tân Quý, Q. Tân Phú, TP. HCM

BÊN B: Người lao động

Ông/Bà: NGUYỄN HỒNG HOÀNG YẾN

Quốc tịch: Việt Nam

Ngày sinh: 10/02/2001

Giới tính: Nữ

CCCD: 079301017965

Ngày cấp: 26/01/2022

Nơi cấp: Cục Cảnh Sát Quản Lý Hành Chính Về Trật Tự Xã Hội

Nơi ĐKTT: 344/604 CMT8, phường 5, quận Tân Bình, TP.HCM

Cùng thỏa thuận ký kết hợp đồng lao động (HĐLĐ) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

ĐIỀU 1. CÔNG VIỆC, ĐỊA ĐIỂM LÀM VIỆC VÀ THỜI HẠN HỢP ĐỒNG

1.1. Công việc phải làm:

Chức danh chuyên môn: Kế Toán

- Thực hiện công việc theo đúng chức danh chuyên môn của mình dưới sự quản lý, điều hành của Ban Giám đốc (và các cá nhân được bổ nhiệm hoặc ủy quyền phụ trách).
- Phối hợp cùng với các bộ phận, phòng ban khác trong Công ty để phát huy tối đa hiệu quả công việc.
- Hoàn thành những công việc khác tùy thuộc theo yêu cầu kinh doanh của Công ty và theo quyết định của Ban Giám đốc (và các cá nhân được bổ nhiệm hoặc ủy quyền phụ trách).

1.2. Địa điểm làm việc: Linh hoạt, theo thỏa thuận.

1.3. Loại hợp đồng: Vô thời hạn

1.4. Từ ngày: 24/04/2024, đến ngày:.....

ĐIỀU 2. LƯƠNG, PHỤ CẤP, CÁC KHOẢN BỔ SUNG

- Lương căn bản: 5.000.000 đồng/tháng

Phụ cấp: theo thỏa thuận

Các khoản bổ sung khác: tùy quy định cụ thể của Doanh nghiệp

- Hình thức trả lương: Tiền mặt hoặc chuyển khoản. Được trả lương vào cuối tháng.
- Chế độ nâng bậc, nâng lương: Theo quy định của Doanh nghiệp và theo kết quả làm việc.

ĐIỀU 3. THỜI GIỜ LÀM VIỆC, NGHỈ NGƠI, BẢO HỘ LAO ĐỘNG, BHXH-BHYT-BHTN

3.1. Thời giờ làm việc, thời giờ nghỉ ngơi:

- Thời giờ làm việc: Linh hoạt theo từng ca dạy

Do tính chất công việc, nhu cầu kinh doanh hay nhu cầu của tổ chức/bộ phận, Công ty có thể cho áp dụng thời gian làm việc linh hoạt. Những nhân viên được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt có thể không tuân thủ lịch làm việc cố định bình thường mà làm theo ca kíp, nhưng vẫn phải đảm bảo đủ số giờ làm việc theo quy định.

- Chế độ nghỉ ngơi các ngày lễ, tết, phép năm:

+ Người lao động được nghỉ lễ, tết theo luật định; các ngày nghỉ lễ nếu trùng với ngày Chủ nhật thì sẽ được nghỉ bù vào ngày trước hoặc ngày kế tiếp tùy theo tình hình cụ thể mà Ban lãnh đạo Công ty sẽ chỉ đạo trực tiếp.

+ Người lao động đã ký hợp đồng lao động chính thức và có thâm niên công tác 12 tháng thì sẽ được nghỉ phép năm có hưởng lương 12 ngày phép/01 năm; trường hợp có thâm niên làm việc dưới 12 tháng thì thời gian nghỉ hằng năm được tính theo tỷ lệ tương ứng với số thời gian làm việc.

Trường hợp nghỉ phép theo lịch cá nhân thì phải có đơn xin phép theo quy định của Doanh nghiệp. Các chế độ nghỉ ngơi khác theo quy định của Luật Lao động hiện hành;

3.2. Bảo hộ lao động:

- Được cấp phát dụng cụ làm việc gồm: Công ty cấp phát tùy theo nhu cầu của công việc.
- Được trang bị bảo hộ lao động:

3.3. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp:

- Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Người sử dụng lao động đóng 21.5 % (bảo hiểm xã hội 17%, bảo hiểm y tế 3%, bảo hiểm thất nghiệp 1%, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp 0.5%); Người lao động đóng 10.5% (bảo hiểm xã hội 8%, bảo hiểm y tế 1.5%, bảo hiểm thất nghiệp 1%) mức lương căn bản của Điều 2; tỷ lệ đóng của các năm tiếp theo sẽ được điều chỉnh theo đúng quy định pháp luật, nếu có.
- Phương thức đóng: Doanh nghiệp trích tiền đóng BHXH bắt buộc trên quỹ tiền lương tháng của những Người lao động tham gia BHXH bắt buộc, đồng thời trích từ tiền lương tháng đóng BHXH bắt buộc của từng Người lao động theo mức quy định.



ĐIỀU 4. ĐÀO TẠO, BỒI DƯỠNG, CÁC QUYỀN LỢI VÀ NGHĨA VỤ LIÊN QUAN CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG

4.1. Quyền lợi của Người lao động:

- Chế độ đào tạo: Người lao động được huấn luyện, đào tạo tại Doanh nghiệp, hoặc gửi đi đào tạo.

Trong trường hợp Người lao động được cử đi đào tạo thì phải hoàn thành khoá học đúng thời hạn, phải cam kết sẽ phục vụ lâu dài cho Công ty sau khi kết thúc khoá học, và được hưởng nguyên lương, các quyền lợi khác được hưởng như người đi làm.

Nếu sau khi kết thúc khóa đào tạo mà nhân viên không tiếp tục hợp tác với Công ty thì nhân viên phải hoàn trả lại 100% phí đào tạo và các khoản chế độ đã được nhận trong thời gian đào tạo.

- Thường có điều kiện: phụ thuộc kết quả làm việc và hiệu quả của Doanh nghiệp.
- Các khoản thỏa thuận khác gồm: tiền cơm trưa, thưởng mặc định, hỗ trợ xăng xe, điện thoại, nhà ở, trang phục..., theo quy định của Doanh nghiệp.

- Trừ trường hợp có phản hồi bằng văn bản của Người lao động, các Quyết định/Thông báo lương, thưởng của Doanh nghiệp được xem là các phụ lục sửa đổi, bổ sung, điều chỉnh kèm theo hợp đồng lao động này, cụ thể các khoản trả cho Người lao động trong suốt quá trình làm việc.
- Các chế độ được hưởng khác: Người lao động được hưởng các chế độ ngừng việc, trợ cấp thôi việc hoặc bồi thường theo quy định của Pháp luật hiện hành.
- Thỏa thuận khác: Công ty được quyền chấm dứt HĐLĐ trước thời hạn đối với Người lao động có kết quả đánh giá hiệu suất công việc dưới mức quy định trong 03 tháng liên tục.

4.2. Nghĩa vụ liên quan của Người lao động:

- + Tuân thủ hợp đồng lao động;
- + Hoàn thành ở mức hiệu quả nhất các công việc được Doanh nghiệp giao, và hoàn thành ở mức hiệu quả nhất các công việc thuộc lĩnh vực công việc mình phụ trách;
- + Chấp hành theo sự điều hành của cấp trên, phối hợp hiệu quả giữa các bộ phận, tuân thủ các quy định của Doanh nghiệp, chú tâm đến an toàn lao động và bảo quản tài sản Doanh nghiệp;
- + Bồi thường chi phí học việc, chi phí đào tạo, các thiệt hại vật chất có thể chứng minh được, nếu đơn phương chấm dứt hợp đồng trái luật, vi phạm thời hạn báo trước.
- + Bồi thường vi phạm vật chất: Theo quy định nội bộ của Doanh nghiệp và quy định của pháp luật hiện hành.
- + Có trách nhiệm đề xuất các giải pháp nâng cao hiệu quả công việc, giảm thiểu các rủi ro. Khuyến khích các đóng góp này được thực hiện bằng văn bản.
- + Thuế TNCN, nếu có: do Người lao động đóng. Doanh nghiệp sẽ tạm khấu trừ trước khi chi trả tiền lương cho Người lao động theo quy định pháp luật.

ĐIỀU 5. CAM KẾT VỀ BẢN QUYỀN VÀ BẢO MẬT

1.1. Bí mật kinh doanh và tài sản trí tuệ: được hiểu là các thông tin, tài liệu thể hiện hoặc lưu trữ dưới các dạng như: văn bản, file máy tính, thư điện tử, hình ảnh, mã code, phần mềm tin học mà Công ty có được và thuộc quyền sở hữu hợp pháp của mình.

Bí mật kinh doanh và tài sản trí tuệ còn được hiểu và thực hiện theo quy định hiện hành của pháp luật Việt Nam và thông lệ Quốc tế (trong trường hợp pháp luật Việt Nam chưa có quy định)

Thông tin bảo mật: là những thông tin thuộc Bí mật kinh doanh và tài sản trí tuệ mà Người lao động trong quá trình làm việc tại Công ty biết được hoặc tiếp cận được.

5.2. Người lao động có trách nhiệm và cam kết bảo mật tất cả những tài liệu/ thông tin bảo mật của Công ty - quy định và nêu tại Điều 5.2.

- Người lao động cam kết không tự ý sao chép, cung cấp, mua bán hoặc sử dụng những thông tin/tài liệu bảo mật cho bất kỳ ai, vì bất kỳ lý do và mục đích gì nếu không có sự đồng ý bằng văn bản của Công ty;
- Người lao động cam kết không đưa thông tin lên mạng bằng cách phát tán ảnh chụp màn hình phần mềm, một phần hoặc toàn màn hình hoặc bất cứ hành vi nào tiềm ẩn nguy cơ rò rỉ thông tin thông qua Internet;
- Trong trường hợp vi phạm cam kết này, ngoài việc phải chịu hình thức xử lý, kỷ luật như quy định của pháp luật, Người lao động còn phải bồi thường toàn bộ thiệt hại do hành vi vi phạm của mình gây ra theo quy định của pháp luật.
- Trong trường hợp vi phạm cam kết này, mà vì lý do khách quan Công ty chưa đánh giá được mức độ thiệt hại và sự ảnh hưởng đến quyền lợi hợp pháp của Công ty thì tùy theo mức độ vi phạm, Người lao động đồng ý sẽ bị xử lý kỷ luật lao động đến mức cao nhất là sa thải (theo quy định trong Nội quy lao động) và phải có trách nhiệm bồi thường toàn bộ thiệt hại do mình gây ra cho công ty theo qui định của pháp luật.



ĐIỀU 6. NGHĨA VỤ VÀ QUYỀN LỢI CỦA NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

6.1. Nghĩa vụ:

- Bảo đảm có việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng lao động;
- Thanh toán đầy đủ, đúng hạn các chế độ và quyền lợi cho Người lao động theo hợp đồng lao động, thỏa ước lao động tập thể (nếu có);
- Tùy theo kết quả hoạt động kinh doanh và điều kiện thực tế, Doanh nghiệp sẽ có các ưu đãi xứng đáng cho nhân viên.

6.2. Quyền lợi:

- Điều hành Người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng lao động (bổ trí, điều chuyển, tạm ngừng công tác,...);
- Tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động, kỷ luật Người lao động theo quy định của pháp luật, thỏa ước lao động tập thể (nếu có) và nội quy lao động của doanh nghiệp;

- Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại với cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu Người lao động vi phạm Pháp luật hay các điều khoản của hợp đồng lao động.

ĐIỀU 7. NHỮNG THỎA THUẬN KHÁC

- Trong quá trình thực hiện hợp đồng nếu một bên có nhu cầu thay đổi nội dung trong hợp đồng phải báo cho bên kia trước ít nhất 03 ngày và ký kết bản Phụ lục hợp đồng theo quy định của Pháp luật. Trong thời gian tiến hành thỏa thuận hai bên vẫn tuân theo hợp đồng lao động đã ký kết.

- Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại Hợp đồng lao động.

ĐIỀU 8. ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH

- Những vấn đề về lao động không ghi trong hợp đồng lao động này thì áp dụng quy định của thoả ước tập thể, trường hợp chưa có thoả ước thì áp dụng quy định của pháp luật lao động;

- Hợp đồng này được lập thành 02 (hai) bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ 01 (một) bản và có hiệu lực kể từ ngày hai bên cùng ký kết;

- Khi ký kết các phụ lục hợp đồng lao động thì nội dung của phụ lục có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký, ghi rõ họ tên)


Nguyễn Hồng Hoàng Yến

NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

(Ký, ghi rõ họ tên)



Chế Ngọc Bảo Trân

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



SƠ YẾU LÝ LỊCH
TỰ THUẬT

Họ và tên: **Nguyễn Cao Dân**

Nam, nữ: **Nam**

Sinh ngày: **20 tháng 01 năm 1997**

Nơi ở đăng ký hộ khẩu thường trú hiện nay: **Tổ 9, Ấp 5, Tà Lài, Tân Phú, Đồng Nai**

Căn cước công dân số: **075097018970**

Nơi cấp: **Cục cảnh sát Quản lý hành chính về trật tự xã hội**

Ngày **06 tháng 07 năm 2021**

Số Điện thoại liên hệ: **0932200979**

Số hiệu:

Ký hiệu:



Họ và tên: **Nguyễn Cao Dân**..... Bí danh:

Tên thường gọi:

Sinh ngày: **20 tháng 01 năm 1997** Tại: **Đồng Nai**

Nguyên quán: **Hoàng Phụ, Hoàng Hóa, Thanh Hóa**

Nơi đăng ký thường trú hiện nay: **Tổ 9, Ấp 5, Tà Lại, Tân Phú, Đồng Nai**

Dân tộc: **Kinh**

Tôn giáo: **Phật**

Thành phần gia đình sau cải cách ruộng đất (hoặc cải tạo công thương nghiệp)

.....

Thành phần bản thân hiện nay:

Trình độ văn hoá: **12/12**

Ngoại ngữ:

Trình độ chuyên môn: **Đại học**

Loại hình đào tạo: **Chính quy**

Chuyên ngành đào tạo: **Sư phạm tiếng Anh**

Kết nạp Đảng cộng sản Việt Nam ngày tháng năm

Nơi kết nạp:

Ngày vào Đoàn TNCSHCM ngày..... tháng năm.....

Nơi kết nạp:

Tình hình sức khoẻ: Cao Cân nặng: kg.....

Nghề nghiệp hoặc trình độ chuyên môn:

Cấp bậc: Lương chính hiện nay:

Ngày nhập ngũ: Ngày xuất ngũ:

Lý do:

HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên bố: **Nguyễn Dân** Tuổi: **1940** Nghề nghiệp: **Nghỉ hưu**

Trước cách mạng Tháng 8 làm gì? Ở đâu?

.....

Trong kháng chiến chống thực dân Pháp làm gì? Ở đâu?

.....

Từ năm 1955 đến nay làm gì? Ở đâu? (Ghi rõ tên cơ quan, xí nghiệp hiện nay đang làm)

.....

.....

.....

Họ và tên mẹ: **Cao Thị Kim** Tuổi: **1956** Nghề nghiệp: **Nghỉ hưu**
Trước cách mạng Tháng 8 làm gì? Ở đâu?

Trong kháng chiến chống thực dân Pháp làm gì? Ở đâu?

Từ năm 1955 đến nay làm gì? Ở đâu? (Ghi rõ tên cơ quan, xí nghiệp hiện nay đang làm)

HỌ VÀ TÊN ANH CHỊ EM RUỘT

(Ghi rõ tên, tuổi, chỗ ở, nghề nghiệp và trình độ chính trị của từng người)

1. Chị Nguyễn Thị Cao Thiện – SN: 1991 – Chỗ ở: Tân Phú, Đồng Nai – Nghề: Buôn bán
2. Chị Nguyễn Thị Cao Lương – SN: 1994 – Chỗ ở: Biên Hòa, Đồng Nai – Nghề: Nội trợ



Họ và tên vợ hoặc chồng: Tuổi:

Nghề nghiệp:

Nơi làm việc:

Chỗ ở hiện nay:

Họ và tên các con:

1) Tuổi: Nghề nghiệp:

2) Tuổi: Nghề nghiệp:

3) Tuổi: Nghề nghiệp:

4) Tuổi: Nghề nghiệp:

5) Tuổi: Nghề nghiệp:

QUÁ TRÌNH HOẠT ĐỘNG CỦA BẢN THÂN

Từ tháng năm đến tháng năm	Làm công tác gì?	Ở đâu?	Giữ chức vụ gì?
2008-2012	Học sinh THCS Tà Lài	Tân Phú, ĐN	
2012-2015	Học sinh THPT C. LTV	Biên Hòa, ĐN	
2015-2019	Sinh viên ĐH Sư Phạm	TP. HCM	
2019-2023	Giáo viên tiếng Anh	Trung tâm NQH	

KHEN THƯỞNG VÀ KỶ LUẬT

Khen thưởng: **Không**

Kỷ luật: **Không**

LỜI CAM ĐOAN

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực và chịu trách nhiệm về những lời khai đó. Nếu sau này cơ quan có thẩm quyền phát hiện vấn đề gì không đúng. Tôi xin chấp hành biện pháp xử lý theo quy định./.

TP. HCM, ngày 19 tháng 08 năm 2023

Người khai ký tên

Xác nhận của Thủ trưởng Cơ quan,
Xí nghiệp, Chủ tịch UBND Xã, Phường

.....
.....
.....
.....


Nguyễn Cao Dân

LỜI CHỨNG CHỨNG THỰC CHỮ KÝ

Ngày 19 tháng 08 năm 2023

(Bằng chữ ngày mười chín, tháng tám, năm hai nghìn không trăm hai mươi ba)

Tại Văn phòng công chứng Đồng Tâm Thành phố Hồ Chí Minh.

Tôilà Công chứng viên.

Hoàng Châu Mãn Tú

CHỨNG THỰC

Ông: **NGUYỄN CAO DÂN**, Căn cước công dân số: 075097018970 cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký tên vào giấy tờ, văn bản này trước mặt tôi.

Số chứng thực 3708 quyền số 04 -SCT/CK,ĐC

Ngày 19 Tháng 08 Năm 2023



Hoàng Châu Mãn Tú



SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence – Freedom – Happiness

**THE RECTOR OF
THE HO CHI MINH CITY UNIVERSITY OF EDUCATION**

has conferred
THE DEGREE OF BACHELOR
Teaching English as a Foreign Language

Upon: **Mr Nguyen Cao Dan**
Date of birth: 20 January 1997
Year of graduation: 2019
Degree classification: Excellent
Mode of study: Full-time

Reg. No: 2821-BDH-2019

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

**HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

cấp
BẰNG CỬ NHÂN
Sư phạm Tiếng Anh

Cho: Ông **Nguyễn Cao Dân**
Ngày sinh: 20/01/1997
Năm tốt nghiệp: 2019
Xếp loại tốt nghiệp: Xuất sắc
Hình thức đào tạo: Chính quy

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 31 tháng 05 năm 2019



Số hiệu: 1678530
Nguyễn Thị Minh Hồng

Số vào sổ cấp bằng: 2821-BDH-2019

**Chứng thực bản sao
đúng với bản chính**
Ho Chi Minh City, ngày 31 tháng 05 năm 2019
Số chứng thực... 03769234... SCT/BS
Ngày..... tháng..... năm 20....



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

BẢN SAO



HẠNG TỐT NGHIỆP ĐẠI HỌC

ĐẠI HỌC QUỐC GIA VIỆT NAM
TRƯỜNG ĐẠI HỌC CÔNG NGHỆ THÔNG TIN
KHOA CÔNG NGHỆ THÔNG TIN
CHUYÊN NGÀNH CÔNG NGHỆ THÔNG TIN

Phụ lục số XXIV

(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

SỞ Y TẾ TP HCM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

PKDK HOÀNG MỸ SÀI GÒN

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 1318 GKSK-HMSG



GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

1. Họ và tên (viết chữ in hoa): NGUYỄN CAO ĐÀN

2. Giới tính: Nam Nữ

3. Sinh ngày 20 tháng 01 năm 1997 (Tuổi: 27)

4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 075097018970

5. Cấp ngày 01/07/2021 Tại Cục cảnh sát

6. PC ở hiện tại: 356/9 Phạm Văn Bạch, P.15,

Tân Bình, Hồ Chí Minh

* Lưu ý: Trường hợp có giấy khám sức khỏe KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân.

7. Lý do khám sức khỏe: Đi làm Giáo viên

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không b) Có ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:.....

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thăng bằng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mẫu giấy này không áp dụng cho

khám sức khỏe lối sống

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

.....
.....

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Tp.HCM ngày 05 tháng 03 năm 2024

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)


Nguyễn Cao Dân



I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 172 cm; - Cân nặng: 63 kg; - Chỉ số BMI: 21,30

- Mạch: 68 lần/phút; - Huyết áp: 120/80 mmHg

Phân loại thể lực: I

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1.	Nội khoa	
a)	Tuần hoàn	
	Phân loại	
b)	Hô hấp	
	Phân loại	Bình thường
c)	Tiêu hóa	
	Phân loại	BSCKL. Trần Văn Chín
d)	Thận-Tiết niệu	
	Phân loại	
đ)	Nội tiết	
	Phân loại	
e)	Cơ - xương - khớp	
	Phân loại	Bình thường
g)	Thần kinh	
	Phân loại	BSCKL. Trần Văn Chín
h)	Tâm thần	
	Phân loại	

2.	Ngoại khoa, Da liễu:	<i>[Signature]</i>
	- Ngoại khoa: <i>bt</i> Phân loại: <i>1</i> - Da liễu: Bình thường Phân loại: <i>I</i>	BS. LÊ ANH TUẤN <i>[Signature]</i> BS. Kiều Phước Thọ
3.	Sân phụ khoa: Phân loại:	
4.	Mắt:	
	Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải..... Mắt trái..... Có kính: Mắt phải... <i>10/10</i> Mắt trái... <i>10/10</i>	
	Các bệnh về mắt (nếu có): <i>SM: TKX</i>	<i>[Signature]</i>
	Phân loại: <i>II</i>	BS. HOÀNG SĨ MAI
5.	Tai - Mũi - Họng	
	Kết quả khám thính lực: Tai trái: Nói thường..... / <i>5</i>m; Nói thầm: / <i>0,5</i>m Tai phải: Nói thường..... / <i>5</i>m; Nói thầm: / <i>0,5</i>m	<i>[Signature]</i>
	Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):	BS. NGUYỄN VĂN TOÀN
	Phân loại: <i>I</i>	
6.	Răng - Hàm - Mặt	
	Kết quả khám: Hàm trên: / <i>SIV 902</i> Hàm dưới:	<i>[Signature]</i>
	Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):	BS. VĂN CÔNG LINH
	Phân loại: <i>II</i>	

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ	
1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC: Số lượng Bạch cầu: Số lượng tiểu cầu: b) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT(GOT): ALAT (GPT):		
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: b) Protein: c) Khác (nếu có):		
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):		

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: Loại I **ĐỦ SỨC KHỎE LÀM VIỆC**
2. Các bệnh, tật (nếu có): - T. X. 2 mắt
-

TP. HCM ngày 05 tháng 03 năm 2024

NGƯỜI KẾT LUẬN

(ghi rõ họ tên và đóng dấu)



TRINH THỊ THÚY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

&

NQH
ENGLISH **NQH IELTS**

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Số: 02../2025/NQH-HĐLD

Hôm nay, ngày 06 tháng 05 năm 2025, tại Văn phòng Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English.

Chúng tôi gồm:

BÊN A (NSDLĐ): CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021

Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường 13, Quận Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

Đại diện: CHẾ NGỌC BẢO TRẦN

Chức vụ: Giám đốc

BÊN B (Người lao động): NGUYỄN CAO DÂN

Năm sinh: 1997

Số CMND/CCCD: 075097018970

Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội

Địa chỉ thường trú: Tô 9, Ấp 5, Tà Lại, Tân Phú, Đồng Nai

Số điện thoại: 0932200979

Số sổ lao động (nếu có):.....

Cùng thỏa thuận ký kết Hợp đồng lao động (HĐLĐ) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

ĐIỀU 1: LOẠI HỢP ĐỒNG

Hợp đồng lao động không xác định thời hạn: Kể từ ngày 06./05./2025

1 năm

2 năm

Không xác định thời hạn

ĐIỀU 2: CÔNG VIỆC VÀ ĐỊA ĐIỂM LÀM VIỆC

Công việc: Giáo viên

Chuyên môn: Giáo viên Tiếng Anh

Địa điểm làm việc: CN CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Địa chỉ: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

ĐIỀU 3: THỜI GIỜ LÀM VIỆC VÀ NGHỈ NGƠI

Thời giờ làm việc: Linh hoạt (theo từng ca học) từ thứ hai đến Chủ nhật

Nghỉ ngơi: Theo quy định của Bộ luật lao động và Công ty

ĐIỀU 4: TIỀN LƯƠNG, PHỤ CẤP VÀ CÁC KHOẢN KHÁC

- Lương cơ bản: 5.000.000 đồng/tháng (làm căn cứ đóng BHXH, BHYT, BHTN)
- Phụ cấp ăn trưa: 730.000 đồng/tháng (Không tính đóng BHXH)
- Hỗ trợ xăng xe, điện thoại: 1.270.000 đồng/tháng (trả không cố định)
- Khoản thưởng bổ sung theo hiệu quả công việc: tối đa 15.000.000 đồng/tháng, chi trả dựa trên kết quả công tác, chất lượng giảng dạy, sự hài lòng của học sinh, và các tiêu chí đánh giá khác.

Ghi chú: Các khoản hỗ trợ và bổ sung ngoài lương cơ bản được xem là khoản chi không cố định, không dùng làm căn cứ đóng BHXH theo quy định tại Thông tư 10/2020/TT-BLĐTBXH.

ĐIỀU 5: CHẾ ĐỘ BẢO HIỂM VÀ PHÚC LỢI

Bên A đóng BHXH, BHYT, BHTN cho Bên B theo mức lương cơ bản là 5.000.000 đồng/tháng. Người lao động đóng 10.5% tiền lương, người sử dụng lao động đóng 21.5% quỹ tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội (Căn cứ điều 85 và Điều 86 Luật Bảo hiểm xã hội 2014).

ĐIỀU 6: NGHĨA VỤ VÀ QUYỀN LỢI CỦA CÁC BÊN

Các nghĩa vụ và quyền lợi khác của các bên thực hiện theo quy định của Bộ luật Lao động và nội quy lao động của Công ty.

ĐIỀU 7: ĐIỀU KHOẢN CHUNG

Hợp đồng này được lập thành 02 bản, mỗi bên giữ 1 bản có giá trị pháp lý như nhau

ĐẠI DIỆN BÊN A

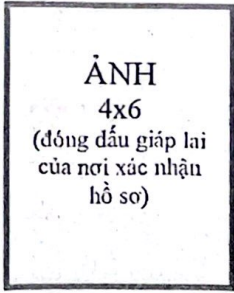
(Ký, ghi rõ họ tên)



NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Cao Dân



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

SƠ YẾU LÝ LỊCH
TỰ THUẬT

I. THÔNG TIN BẢN THÂN.

- 1. Họ và tên (chữ in hoa) DƯƠNG KHẢ TÚ Nam/Nữ: Nữ
- 2. Sinh ngày 21 tháng 10 năm 1997 Nơi sinh TP.HCM
- 3. Nguyên quán TP.HCM
- 4. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú 373/35 Hàn Hải Nguyên, phường 2, quận 11, TP.HCM
- 5. Chỗ ở hiện nay 373/35 Hàn Hải Nguyên, phường 2, quận 11, TP.HCM
- 6. Điện thoại liên hệ: 090 635 0395
- 7. Dân tộc Hoa Tôn giáo không
- 8. Số chứng minh 079197027943 cấp ngày 12/08/2021 nơi cấp Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội
- 9. Trình độ văn hóa Đại học
- 10. Kết nạp Đoàn TNCS HCM / / tại
- 11. Kết nạp Đảng CSVN / / tại
- 12. Khen thưởng/ Kỷ luật:
- 13. Sờ trường:

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH (Ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, nơi công tác của bố mẹ đẻ, anh chị em ruột)

- 1. Họ và tên cha: DƯƠNG HUY Năm sinh: 1958
 - Nghề nghiệp hiện nay: Hầm trữ
 - Cơ quan công tác:
 - Chỗ ở hiện nay: 373/35 Hàn Hải Nguyên, phường 02, quận 11, TP.HCM
- 2. Họ và tên mẹ: NGUYỄN NGỌC PHƯƠNG Năm sinh: 1965
 - Nghề nghiệp hiện nay: Nội trợ
 - Cơ quan công tác:
 - Chỗ ở hiện nay: 373/35 Hàn Hải Nguyên, phường 2, quận 11, TP.HCM
- 3. Họ và tên Anh/chị em ruột: Năm sinh:
 - Nghề nghiệp hiện nay:
 - Cơ quan công tác:



4. Họ và tên Anh/chị em ruột: Năm sinh:

- Nghề nghiệp hiện nay:

- Cơ quan công tác :

5. Họ và tên Anh/chị em ruột: Năm sinh:

- Nghề nghiệp hiện nay:

- Cơ quan công tác :

III. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO.

Từ tháng năm đến tháng năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành học	Hình thức đào tạo	Văn bằng chứng chỉ
08/2003 - 06/2008	Trường Tiểu học Nguyễn Bá Ngọc	Tiểu học	Chính quy	Tốt nghiệp
08/2008 - 06/2012	THCS Chu Văn An	THCS	Chính quy	Tốt nghiệp
08/2012 - 06/2015	THPT Nguyễn Thượng Hiền	THPT	Chính quy	Tốt nghiệp
08/2015 - 06/2019	Đại học Sư phạm TPHCM	Sư phạm tiếng Anh	Chính quy	Tốt nghiệp

IV. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ
10/2020 - 03/2024	NGH Education	Giáo viên
03/2024 - 03/2025	NGH English	Giáo viên

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

Tp...HCM..., ngày 04 tháng 03 năm 2025

Xác nhận của cơ quan đang công tác
hoặc địa phương nơi đăng ký hộ khẩu

.....
.....
.....
.....
.....

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)


..... Dương Khả Tú

Ngày 04 tháng 3 năm 2024 (ngày bốn tháng ba năm hai nghìn không trăm hai mươi bốn)

Tại Ủy ban nhân dân Phường 2, Quận 11, Thành phố Hồ Chí Minh

Tôi: *Đoàn Chi Thanh Tâm* - *Đ.* Chủ tịch Ủy ban nhân dân Phường 2, Quận 11, Thành phố Hồ Chí Minh

Chứng thực:

Ông/Bà: Dương Khả Tú, Căn cước công dân: 079197027943

Cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã điền chỉ, ký vào giấy tờ, văn bản trước mặt ông: **Chung Minh Lâm** là người tiếp nhận hồ sơ.

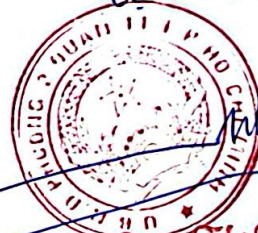
Số chứng thực: 108, Quyển số: 01/2024 - SCT/CK, ĐC

Người tiếp nhận hồ sơ



Chung Minh Lâm

CHỦ TỊCH



Đoàn Chi Thanh Tâm



BỘ PHẬN TIẾP NHẬN VÀ TRẢ KẾT QUẢ
PHƯỜNG 2
Hành chính phục vụ

Số: 6.11...../GSKS-BVQ11

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Mẫu giấy khám sức khỏe dành cho người từ đủ 18 tuổi trở lên (MẪU SỐ 1)

(Theo Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): DƯƠNG KHẢ TÚ
2. Giới tính: Nam Nữ
3. Sinh ngày 21 tháng 10 năm 1997 (Tuổi: 26)
4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 079197027943
5. Cấp ngày 12/08/2021 Tại Cục cảnh sát quản lý hành chính về TT&H
6. Chỗ ở hiện tại: 373/35 Hẻm Hải Nguyễn, phường 2, quận 11, TPHCM
7. Lý do khám sức khỏe: xin việc

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không b) Có ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: đái tháo đường

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thủng màng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

..... không

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ): không

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

TP. HCM ngày 22 tháng 01 năm 2025.

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)


DƯƠNG KHẢ TÚ


I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 154 cm; - Cân nặng: 56 kg; - Chỉ số BMI:

- Mạch: 76 lần/phút; - Huyết áp: 110 / 70 mmHg

Phân loại thể lực:


II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1.	Nội khoa	 BS. Nguyễn Thị Thu: 15.145/HCM-CCHN
a)	Tuần hoàn	
	Phân loại	
b)	Hô hấp	
	Phân loại	
c)	Tiêu hóa	
	Phân loại	

d)	Thận - Tiết niệu		
	Phân loại		
đ)	Nội tiết		BS. Nguyễn Thị Hải 051148/HCM-CCHN
	Phân loại		
e)	Cơ - xương - khớp		
	Phân loại		
g)	Thần kinh		Nguyễn Thị Hải 051148/HCM-CCHN
	Phân loại		
h)	Tâm thần		
	Phân loại		
2.	Ngoại khoa, Da liễu:		
	- Ngoại khoa:.....	Phân loại: 1	BS. Đặng Đình Hải 052205/HCM-CCHN
	- Da liễu:.....	Phân loại: 1	
3.	Sản phụ khoa:		B.S. CKI Nguyễn Thị Thủy Linh
		
		
		
	Phân loại:.....		
4.	Mắt:		
	Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải.....Mắt trái.....		
	Có kính: Mắt phải..... Mắt trái.....		
	Các bệnh về mắt (nếu có):	TLX	B.S. CKI. Hồ Quốc Thái
	Phân loại:	2	
5.	Tai - Mũi - Họng		
	Kết quả khám thính lực:		
	Tai trái: Nói thường.....m; Nói thầm.....m		
	Tai phải: Nói thường.....m; Nói thầm.....m		
	Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):	Đã cắt Amidan	B.S. CKI Lý Hoàng Hải 045261/HCM-CCHN
	Phân loại:	2	

6.	Răng - Hàm - Mặt	
Kết quả khám: Hàm trên:..... Hàm dưới:..... <i>ISN 100% (I)</i>		BS. Nguyễn Phan Nhã Uyên 6780/BTH-CCHN
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):		
Phân loại:		

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC:.....Số lượng Bạch cầu:..... Số lượng tiểu cầu:..... b) Sinh hóa máu: Đường máu:..... Urê:.....Creatinin:..... ASAT(GOT):.....ALAT (GPT):..... Khác (nếu có):.....	
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường:.....b) Protein:..... c) Khác (nếu có):.....	
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):	

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:.....

2. Các bệnh, tật (nếu có):.....

J. T. T. M. H.

ĐỦ SỨC KHỎE!

.....ngày 22 tháng 01 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

TUO GIÁM ĐC



BS. Phạm Hoài Dũng

A212.0594 - 049212/HCM-CCHN

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence – Freedom – Happiness

THE RECTOR OF
THE HO CHI MINH CITY UNIVERSITY OF EDUCATION

has conferred
THE DEGREE OF BACHELOR

Teaching English as a Foreign Language
Chứng thực bản sao
đúng với bản chính

Số chứng thực: 00002169 Nguyên số: 1-SCT/BS

Ngày: 05-02-2025

Upon: Ms **Duong Kha Tu**

Date of birth: 21 October 1997

Year of graduation: 2019

Degree classification: Very good

Mode of study: Full-time

Công chứng viên VPCC Nguyễn Thị Sáu TP.HCM



Ho Chi Minh City, 31 May 2019

Nguyễn Hoài Lan Anh

Reg. No: 2898-BDH-2019

BẢN SAO

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

cấp
BẰNG CỬ NHÂN
Sư phạm Tiếng Anh

Cho: Bà **Dương Khả Tú**

Ngày sinh: 21/10/1997

Năm tốt nghiệp: 2019

Xếp loại tốt nghiệp: Giỏi

Hình thức đào tạo: Chính quy

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 31 tháng 05 năm 2019

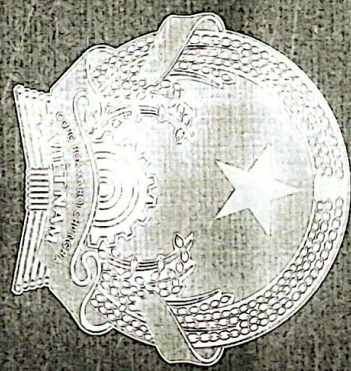


Số hiệu: 1678607

Nguyễn Thị Minh Hồng

Số vào sổ cấp bằng: 2898-BDH-2019

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM



BẰNG TỜ NGHIỆP ĐẠI HỌC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

NQH
ENGLISH

NQH IELTS

HỢP ĐỒNG THỈNH GIẢNG

Số: 08.../2025.NQH-HDLĐ

Hôm nay, ngày 22 tháng 05 năm 2025, tại Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English, chúng tôi gồm:

BÊN A (Bên mời giảng):

- Tên đơn vị: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH
- Đại diện: CHÊ NGỌC BẢO TRÂN Chức vụ: Giám đốc
- Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021
- Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

BÊN B (Giảng viên thỉnh giảng):

- Họ và tên: DƯƠNG KHẢ TÚ Năm sinh: 1997
- Số CMND/CCCD: 079197027943 Cấp ngày 12/08/2021
- Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội
- Địa chỉ thường trú: 373/35 Hàn Hải Nguyên, Phường Minh Phụng, Thành phố Hồ Chí Minh
- Mã số thuế cá nhân (nếu có):.....

Điều 1: Nội dung công việc

Bên B thỉnh giảng cho Bên A môn: Tiếng Anh

- Thời lượng: Theo số tiết thực dạy mỗi tháng, theo kế hoạch giảng dạy đã thống nhất
- Địa điểm: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

Điều 2: Thù lao và thanh toán

- Mức thù lao: 500.000 đồng/tiết
- Tổng tiền: Theo số tiết giảng dạy thực tế

- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản/Tiền mặt sau khi hoàn thành giảng dạy.

Điều 3: BHXH, Thuế và nghĩa vụ tài chính khác

- **BHXH:** Căn cứ Khoản 1 Điều 2 Luật BHXH 2014

- **TNCN:** Bên B cam kết thu nhập dưới 132 triệu/ năm và chỉ có một nguồn thu duy nhất (đính kèm mẫu 02/CK_TNCN của Bên B). Bên B tự chịu trách nhiệm kê khai và quyết toán thuế nếu có nhiều nguồn thu nhập.

Điều 4: Cam kết và hiệu lực

- Hai bên cam kết thực hiện đúng nội dung hợp đồng này.

- Hợp đồng có hiệu lực từ ngày ký đến ngày hai bên kết thúc Hợp đồng.

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký tên, đóng dấu)



Chế Ngọc Bảo Trâm

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký và ghi rõ họ tên)

Dương Khả Tú

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN VIỆC

Kính gửi: Ban lãnh đạo và phòng nhân sự Công ty TNHH PT&D NQH English

Tôi tên là: Nguyễn Trần Minh Trang.....

Sinh ngày: 09/10/1997.....

Chỗ ở hiện nay: 177/3A Đường 3/2 - P.11 - Q.10.....

Số điện thoại liên hệ: 0364788927.....

Thông qua trang website của công ty, tôi biết được Quý công ty có nhu cầu tuyển dụng vị trí. Giáo viên..... Tôi cảm thấy trình độ và kỹ năng của mình phù hợp với vị trí này. Tôi mong muốn được làm việc và cống hiến cho công ty.

Tôi đã tốt nghiệp loại Giỏi. tại trường Đại học Sư phạm TP.HCM.....

Bên cạnh đó tôi đã tham gia khóa học..... Không.....

Ngoài ra, tôi còn sử dụng thành thạo tin học văn phòng, tiếng Anh giao tiếp tốt và biết sử dụng các phần mềm kế toán.

Tôi thực sự mong muốn được làm việc trong môi trường chuyên nghiệp của Quý công ty. Tôi rất mong nhận được lịch hẹn phỏng vấn trong một ngày gần nhất.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày.... tháng.... năm

Người viết đơn



Nguyễn Trần Minh Trang

ỦY BAN NHÂN DÂN TP.HCM
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA

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

Số: 97./GSKS-TĐHYKPNT-PKĐK

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): ...NGUYỄN TRẦN MINH TRANG.....
2. Giới tính: Nam Nữ
3. Sinh Ngày 09... tháng 10... năm 1997... (Tuổi: 27.....)
4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD: 075197012678.....
5. Cấp ngày 12/08/2021... Tại Cục trưởng cục Cảnh sát QLHC về TTXH
Chỗ ở hiện tại: 177/32A Đường 3/2 Phường 11 Quận 10.....



* **Lưu ý:** Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân

7. Lý do khám sức khỏe: Xin việc làm Nghề nghiệp: Giáo viên.....

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không b) Có

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

STT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thủng màng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

..... Không

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ): Không

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

TPHCM, ngày 07 tháng 3 năm 2024.

Người đề nghị khám sức khỏe
(Ký và ghi rõ họ, tên)



Nguyễn Trần Minh Trang

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao:16.1.....cm; - Cân nặng:58..... kg; - Chỉ số BMI: 22,38
 - Mạch:100.....lần/phút; - Huyết áp:116 / 66..... mmHg
 Phân loại thể lực:I.....

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1. Nội khoa		
a) Tuần hoàn:		
a) Phân loại:		
b) Hô hấp:		
b) Phân loại:		
c) Tiêu hóa:		
c) Phân loại: <u>Bình thường</u>		
d) Thận-Tiết niệu:		
d) Phân loại: <u>I</u>		<u>TS.BSCK2. Phan Thái Hào</u>
d) Nội tiết:		
d) Phân loại:		
e) Cơ - xương - khớp:		
e) Phân loại:		
g) Thần kinh:		
g) Phân loại:		
h) Tâm thần:		
h) Phân loại:		
2. Ngoại khoa, Da liễu:		
- Ngoại khoa: <u>Chẩn đoán: bình thường</u>		<u>BS.CKII. Trịnh Trung Kiên</u>
Phân loại: <u>I</u>		
- Da liễu: <u>bt</u>		
Phân loại: <u>I</u>		<u>ThS.BS. Lưu Mỹ Phụng</u>
3. Sản phụ khoa: <u>27 t, có gia đình, kết; KC = 15/2/2022</u>		<u>TS.BS. Hồ Văn Trung</u>
Phân loại: <u>I</u>		
4. Mắt:		
Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải..... Mắt trái..... Có kính: Mắt phải..... <u>10/10</u> Mắt trái..... <u>10/10</u>		
Các bệnh về mắt (nếu có): <u>LM, T, X</u>		<u>ThS.BS Nguyễn Ngọc Anh Tuấn</u>
Phân loại: <u>II</u>		

5. Tai - Mũi - Họng	
Kết quả khám thính lực: Tai trái: Nói thường..... / m; Nói thầm..... 5 m Tai phải: Nói thường..... / m; Nói thầm..... 6 m	
Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): viêm mũi	
Phân loại: I	ThS.BS. Trần Xuân Bách
6. Răng - Hàm - Mặt	
Kết quả khám: Hàm trên: BT Hàm dưới: R38, R48 mọc lệch; R41 xoay	
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): Viêm R. viêm nướu	
Phân loại: I	BSCKI. Lê Bảo Trân

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC: Số lượng Bạch cầu: Số lượng tiểu cầu: b) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT(GOT): ALAT:	
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: b) Protein: c) Khác (nếu có):	
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):	

KHÔNG THỰC HIỆN
CẬN LÂM SÀNG

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: II (hại)

2. Các bệnh, tật (nếu có): Tất khúc xạ
 Sức khỏe tốt

TP HCM, ngày 7 tháng 3 năm 2024.

Tai NGƯỜI KẾT LUẬN
 (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)





SƠ YẾU LÝ LỊCH

PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN

- Họ và tên: Nguyễn Trần Minh Trang 2. Nam, nữ: Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh: 09/10/1997
- Thường trú số nhà: 22 Đường: Trưởng Văn Bang, Phường, xã: T.T. Trảng Bom
Quận, huyện: Huyện Trảng Bom Tỉnh, thành phố: Tỉnh Đồng Nai
- Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không
- Trình độ văn hóa: 12/12
Ngoại ngữ: Tiếng Anh IELTS 8.0, TOEIC 980
- Ngày tham gia tổ chức (nông hội, hội phụ nữ, công đoàn)
- Ngày vào Đoàn thanh niên cộng sản Hồ Chí Minh: 19/5/2012 Tại: trường THPT chuyên Lương Thế Vinh
- Ngày vào Đảng Cộng Sản Việt Nam : tại
- Quá trình bản thân (tóm tắt từ lúc 12 tuổi đến nay, làm gì? ở đâu?)
- 2012 - 2015 : Học sinh trường THPT chuyên Lương Thế Vinh - TP Biên Hòa - Đồng Nai
- 2015 - 2019 : Sinh viên trường ĐH Sư phạm TP HCM
- 2019 - Nay : Giáo viên Tiếng Anh tại trung tâm NQH IELTS - Quận 6

PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH

- Họ tên cha : Nguyễn Ngọc Tuyên Sinh năm: 1968
Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975
- Trước 1975 : côn nướ
- 1984 - 1985 : Học tại THPT huyện Tân Du - Tỉnh Bắc Ninh
- 1993 - Nay : Nhiên viên tại Điện lực Trảng Bom - Đồng Nai
Chỗ ở hiện nay : 22 Trưởng Văn Bang, Khu phố 5, TT Trảng Bom, Trảng Bom, Đồng Nai
- Họ tên mẹ : Trần Thị Hiền Sinh năm: 1977
Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975
- 1996 - 2019 : Giáo viên trường Tiểu học An Bình
- 2019 - Nay : Giáo viên trường Tiểu học Quảng Bình
Chỗ ở hiện nay : 22 Trưởng Văn Bang, Khu phố 5, Thị trấn Trảng Bom, Trảng Bom, Đồng Nai.

13. Họ tên vợ (hoặc chồng) : Thái Thiện Nhân Sinh năm: 1997

Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975

- 06/2019 - 04/2023 : Nhân viên phòng vận tải công ty Gemadept KCN Sóng Thần .
- 05/2023 - Nay : Trưởng bộ phận phòng vận tải công ty Vinstrong Quận 5 .

Chỗ ở hiện nay : 177/32A Đường 3/2, phường 11, quận 10.

14. Họ tên các con : tuổi, làm gì? ở đâu?

Chưa có con.

14. Họ tên anh, chị, em ruột : tuổi, làm gì? ở đâu?

Em ruột : Nguyễn Ngọc Anh

Sinh năm : 2001

Hiện tại đang làm giáo viên Tiếng Anh tại trung tâm P.TE Helper (44/4 Điện Biên Phủ, phường 11, quận 10)

Chỗ ở hiện nay : 359/35 Lê Văn Sỹ, phường 12, quận 3

Ngày 05 tháng 03 năm 2024

Người khai

(ký tên)

Nguyễn Trần Minh Trang

NHẬN XÉT VÀ CHỨNG NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG

(Nội dung chứng nhận cần ghi bản lý lịch này đúng hay sai. Nếu sai thì ghi rõ sai ở chỗ nào, có thể nhận xét thêm về tư cách nghề nghiệp và hoàn cảnh người xin việc làm).

Ngày tháng năm 202...

UBND Phường, Xã

Ngày 05/03/2024 (ngày năm tháng ba năm hai nghìn không trăm hai mươi bốn).

Tại trụ sở Văn phòng công chứng Văn Thị Mỹ Đức, TP.Hồ Chí Minh, địa chỉ số 47E Nguyễn Thông, phường 9, quận 3, TP. Hồ Chí Minh.

Tôi: ...*Lê Anh Tuấn*..., Công chứng viên Văn phòng công chứng Văn Thị Mỹ Đức, TP. Hồ Chí Minh.

CHỨNG THỰC:

Bà Nguyễn Trần Minh Trang, Căn cước công dân số 075197012678, cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký vào giấy tờ, văn bản này trước mặt tôi.

Số chứng thực : ..0.0.0.2.9.9, quyển số : 03 - SCT/CK, ĐC.

Ngày 05 tháng 3 năm 2024.

CÔNG CHỨNG VIÊN.



Lê Anh Tuấn

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence – Freedom – Happiness

THE RECTOR OF
THE HO CHI MINH CITY UNIVERSITY OF EDUCATION

has conferred
THE DEGREE OF BACHELOR
Teaching English as a Foreign Language

Upon: Ms **Nguyen Tran Minh Trang**

Date of birth: 09 October 1997

Year of graduation: 2019

Degree classification: Very good

Mode of study: Full-time

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

cấp
BẰNG CỬ NHÂN
Sư phạm Tiếng Anh

Cho: Bà **Nguyễn Trần Minh Trang**

Ngày sinh: 09/10/1997

Năm tốt nghiệp: 2019

Xếp loại tốt nghiệp: Giỏi

Hình thức đào tạo: Chính quy

ĐÃ CHU LỆ PHI
CHUNG THỰC BẢN SAO NÀY ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH
Số:.....*6626*.....Quyển:.....*02*.....
Ngày:.....**1.1.-04.-2023**.....
Ho Chi Minh City, 31 May 2019
Văn Phòng Công Chứng Bình An

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 31 tháng 05 năm 2019

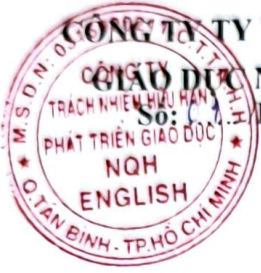


CÔNG CHỨNG VIÊN
Số hiệu: **1678599**
Hoàng Minh Khôi

Nguyễn Thị Minh Hồng
Nguyễn Thị Minh Hồng

Reg. No: 2890-BDH-2019

Số vào sổ cấp bằng: 2890-BDH-2019



CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN

GIÁO DỤC NQH ENGLISH

Số: BCK-NQH

NQH
ENGLISH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TP.HCM, ngày tháng ... năm 2023

BẢN CAM KẾT GIẢNG DẠY

Tôi tên: *Nguyễn Trần Minh Trang*

Sinh năm: *1997*

Điện thoại: *0364.788.927*

Trình độ chuyên môn: *Đại học*

Nơi đã tham gia làm việc: Trung tâm ngoại ngữ tại TP.HCM.

Công việc đảm nhận: *Giáo viên*

Dân tộc: *Kinh*

Nơi sinh: *Đông Nai*

Tôi đồng ý tham gia giảng dạy cho Trung tâm Anh Ngữ Nguyễn Quốc Hiệu đính kèm Hợp đồng lao động số .../2023-HĐ.... đã ký ngày .../.../2023

Tôi cam kết thực hiện đúng Nội Quy của Trung tâm Anh Ngữ Nguyễn Quốc Hiệu nghiêm chỉnh chấp hành các quy định của ngành Giáo dục và Đào tạo, các quy định của nhà nước và pháp luật.

Người viết cam kết
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Trần Minh Trang

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



HỢP ĐỒNG THỈNH GIẢNG

Số: *07.../2021.NQH-HDLĐ*

Hôm nay, ngày *19* tháng *05* năm *2021*, tại Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English, chúng tôi gồm:

BÊN A (Bên mời giảng):

- Tên đơn vị: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH
- Đại diện: CHÉ NGỌC BẢO TRÂN Chức vụ: Giám đốc
- Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021
- Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

BÊN B (Giảng viên thỉnh giảng):

- Họ và tên: NGUYỄN TRẦN MINH TRANG Năm sinh: 1997
- Số CMND/CCCD: 075197012678 Cấp ngày: 09/10/2021
- Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội
- Địa chỉ thường trú: 22 Trương Văn Bang, Khu phố 5, Xã Trảng Bom, Đồng Nai
- Mã số thuế cá nhân (nếu có):.....

Điều 1: Nội dung công việc

Bên B thỉnh giảng cho Bên A môn: Tiếng Anh

- Thời lượng: Theo số tiết thực dạy mỗi tháng, theo kế hoạch giảng dạy đã thống nhất
- Địa điểm: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

Điều 2: Thủ lao và thanh toán

- Mức thù lao: 450.000 đồng/tiết
- Tổng tiền: Theo số tiết giảng dạy thực tế
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản/Tiền mặt sau khi hoàn thành giảng dạy.

Điều 3: BHXH, Thuế và nghĩa vụ tài chính khác

- BHXH: Căn cứ Khoản 1 Điều 2 Luật BHXH 2014
- TNCN: Bên B cam kết thu nhập dưới 132 triệu/ năm và chỉ có một nguồn thu duy nhất (đính kèm mẫu 02/CK_TNCN của Bên B). Bên B tự chịu trách nhiệm kê khai và quyết toán thuế nếu có nhiều nguồn thu nhập.

Điều 4: Cam kết và hiệu lực

- Hai bên cam kết thực hiện đúng nội dung hợp đồng này.
- Hợp đồng có hiệu lực từ ngày ký đến ngày hai bên kết thúc Hợp đồng.

ĐẠI DIỆN BÊN A



Chế Ngọc Bảo Trân

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký và ghi rõ họ tên)



Nguyễn Trần Minh Trang

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN VIỆC

Kính gửi: Ban lãnh đạo và phòng nhân sự Công ty ...T.N.H.H. PTGD. NQH ENGLISH

Tôi tên là:HUỠNH PHAN THANH THANH.....

Sinh ngày:30/06/1998.....

Chỗ ở hiện nay:134/5C Phan Văn Khỏe, phường 5, quận 6, TP HCM

Số điện thoại liên hệ:0969 838 621.....

Thông qua trang website của công ty, tôi biết được Quý công ty có nhu cầu tuyển dụng vị trí...GIÁO VIÊN.... Tôi cảm thấy trình độ và kỹ năng của mình phù hợp với vị trí này. Tôi mong muốn được làm việc và cống hiến cho công ty.

Tôi đã tốt nghiệp loại Khá tại trường ĐẠI HỌC SÀI GÒN.....

Bên cạnh đó tôi đã tham gia khóa học.....không.....

Ngoài ra, tôi còn sử dụng thành thạo tin học văn phòng, tiếng Anh giao tiếp tốt và biết sử dụng các phần mềm kế toán.

Tôi thực sự mong muốn được làm việc trong môi trường chuyên nghiệp của Quý công ty. Tôi rất mong nhận được lịch hẹn phỏng vấn trong một ngày gần nhất.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày.... tháng.... năm

Người viết đơn



Huỳnh Phan Thanh Thanh

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

(Kèm theo Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 05 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ y tế)

SỞ Y TẾ TP.HCM
BỆNH VIỆN QUẬN 6

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 25292400 /GKSK - BVQ6

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (viết chữ in hoa): HUỲNH PHAN THANH THANH
Giới: Nam Nữ Sinh ngày: 30 tháng 6 năm 1998
Số CMND/Hộ chiếu (nếu có): 079 198 029 046 cấp ngày 10 / 7 / 2021
Tại: TP HCM Quận - Bình Thạnh Quận Cảnh Sát
Chỗ ở hiện tại: 134/5C Phan Văn Khỏe, Phường 5, Quận 6, TP HCM
Lý do khám sức khỏe: Khám tổng quát

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình Ông (Bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không: b) Có:

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân:

Ông (Bà) đã/dang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không?

Bệnh truyền nhiễm, bệnh tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không: b) Có:

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (Bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của Tôi.

Ngày 25 tháng 7 năm 2023

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký, ghi rõ họ tên)

Họ và tên: Huỳnh Phan Thanh Thanh

I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: cm; Cân nặng: 50 kg; Chỉ số BMI: 21,36
Mạch: 76 lần/phút; Huyết áp: 110/60 mmHg
Phân loại thể lực:





II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
1. Nội khoa	
a) Tuần hoàn:	
<i>Phân loại:</i>	
b) Hô hấp:	
<i>Phân loại:</i>	
c) Tiêu hóa:	
<i>Phân loại:</i>	
d) Thận - Tiết niệu:	
<i>Phân loại:</i>	
đ) Cơ - Xương - Khớp:	
<i>Phân loại:</i>	
e) Thần kinh:	
<i>Phân loại:</i>	
g) Tâm thần:	
<i>Phân loại:</i>	
2. Ngoại khoa:	
<i>Phân loại:</i>	
3. Sản phụ khoa:	
<i>Phân loại:</i>	

ES.CKI. ĐẶNG NGỌC DIỆP

BS. Phạm Kim Ngân

BS.CKI. Nguyễn Đức H. n

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
<p>4. Mắt</p> <p>- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: Mắt trái: Có kính: Mắt phải: <u>10/10</u> Mắt trái: <u>10/10</u></p> <p>- Các bệnh về mắt (nếu có):</p> <p>- Phân loại: <u>II</u></p>	<p></p> <p>BSCKII. HUỖNH HỮU HIỆP</p>
<p>5. Tai-Mũi-Họng</p> <p>- Kết quả khám thính lực:</p> <p>Tai trái: Nói thường: <u>1/5</u> m; Nói thầm: <u>5</u> m Tai phải: Nói thường: <u>1/5</u> m; Nói thầm: <u>5</u> m</p> <p>- Các bệnh về Tai - Mũi - Họng (nếu có):</p> <p>- Phân loại: <u>F</u></p>	<p></p> <p>BSCKI. Nguyễn Thái Hùng</p>
<p>6. Răng-Hàm-Mặt:</p> <p>- Kết quả khám: + Hàm trên: + Hàm dưới: <u>1/5</u></p> <p>- Các bệnh về Răng - Hàm - Mặt (nếu có):</p> <p>- Phân loại: <u>F</u></p>	<p></p> <p>BSCKI. Nguyễn Thị Ngọc Hà</p>
<p>7. Da liễu:</p> <p>- Phân loại: <u>I</u></p>	<p></p> <p>BS. Phạm Thị Thanh Nhi</p>

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
<p>1. Xét nghiệm máu:</p> <p>a) Công thức máu: Số lượng HC:</p> <p>Số lượng Bạch cầu:</p> <p>Số lượng Tiểu cầu:</p>	

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sĩ
b) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT (GOT): ALAT (GPT): c) Khác (nếu có): - VIÊM GAN B: - GIANG MAI: - HIV:	
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: b) Prôtêin: c) Khác (nếu có):	
3. Chẩn đoán hình ảnh:	

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: II 1

2. Các loại bệnh, tật (nếu có): 2

15-07-2023

....., ngày tháng năm

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



KT GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Họ và tên: TS. CKII. Ngô Hoài Quốc

IV.1. Phân loại sức khỏe theo loại I hoặc II hoặc III hoặc IV hoặc V theo quy định tại quyết định số 1613/BYT - QĐ hoặc phân loại sức khỏe theo quy định của Bộ tiêu chuẩn sức khỏe chuyên ngành đối với trường hợp khám sức khỏe chuyên ngành.

IV.2. Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh.

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

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

BẢN SAO

RECTOR
SAIGON UNIVERSITY

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SÀI GÒN

has conferred

cấp

THE DEGREE OF BACHELOR

BẰNG CỬ NHÂN

ENGLISH LANGUAGE TEACHER EDUCATION

SƯ PHẠM TIẾNG ANH

Upon: Ms **Huynh Phan Thanh Thanh**

Cho: Bà **Huỳnh Phan Thanh Thanh**

Date of birth: 30 June 1998

Ngày sinh: 30/06/1998

Degree classification: Good

Hạng tốt nghiệp: Khá

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thực 000383-01

Quyển số SCT/BS

Ho Chi Minh City, 22 July 2020 Ngày 18-01-2021 Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 7 năm 2020

CHỦ TỊCH UBND PHƯỜNG 5 QUẬN 6



Số hiệu: 000427 PGS.TS. Phạm Hoàng Quân

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: 9312020659

Nguồn Trong Khá



Reg. No: 9312020659



SƠ YẾU LÝ LỊCH

I. BẢN THÂN

1. Họ và tên (chữ in hoa) HUỶNH PHAN THANH THANH.....Nam - Nữ ...Nữ.....
2. Họ và tên thường dùng HUỶNH PHAN THANH THANH.....
3. Sinh ngày 30.....tháng 06.....năm 1998.....
4. Nơi sinh TP. HCM.....
5. Nguyên quán LONG AN.....
6. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú 134/5C Phan Văn Khỏe, phường 5, quận 6, TP.HCM.....
7. Chỗ ở hiện nay 134/5C Phan Văn Khỏe, phường 5, quận 6, TP.HCM.....
8. Điện thoại 0969.838.621.....
9. Dân tộc Kinh..... Tôn giáo ✓.....
10. Xuất thân từ gia đình
11. Số chứng minh 025.810.279.....cấp ngày 22/10/2008 nơi cấp Công An TP.HCM
12. Trình độ giáo dục phổ thông 12/12.....
13. Trình độ chuyên môn cao nhất được đào tạo Đại học.....
Ngành học Quản trị kinh doanh Nơi đào tạo Đại học Sài Gòn.....
14. Trình độ lý luận chính trị
15. Ngày vào Đoàn TNCS Hồ Chí Minh:
16. Ngày vào Đảng/...../..... Ngày chính thức/...../.....
17. Cơ quan công tác hiện nay
18. Chức vụ hiện nay
19. Học vị, Học hàm, danh hiệu Nhà nước phong tặng năm
20. Khen thưởng
21. Kỷ luật

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH

Ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, nơi công tác của bố mẹ đẻ, anh chị em ruột, vợ (hoặc chồng), con

Quan hệ	Họ và tên	Năm sinh	Nghề nghiệp	Nơi công tác
Cha	HUỖNH VĂN TÀI	1958	Mái	
Mẹ	PHAN THỊ THANH NHÀN	1976	Mái	
Chị	HUỖNH PHÂN THANH TÂM	1994	Nhân viên	

TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO, CÔNG TÁC

Thời gian từ tháng năm đến tháng năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành học	Hình thức đào tạo (chính quy hoặc tại chức ...)	Văn bằng chứng chỉ
2016-2020	Đại học Sài Gòn	Sĩ phạm tiếng Anh	Chính quy	Đại học

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

TP.HCM.. ngày ..30... tháng 7... năm 2020

Ngày... 30... tháng 07... năm 2020
 Xác nhận của địa phương
 (Bằng chữ..... nơi đăng ký hộ khẩu.....)
 Tại UBND phường 5 quận 6.
 Tôi:..... Trương Tuyết Lan.....
 là..... Chủ tịch UBND phường 5 quận 6 TP.HCM

Người khai
 (ký tên)

Chứng thực
 Ông/bà:..... Huỳnh Phan Thanh Thanh.....
 CMND/CCCD/Hộ chiếu số:..... 025810279.....
 cam đoan **đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung**
 của giấy tờ, văn bản và đã ký, giao **giấy tờ, văn bản**
 trước mặt ông/bà:..... Nguyễn Thị Diễm Trang.....
 là công chức tiếp nhận hồ sơ.
 Số chứng thực..... 1301..... quyền số..... 02.....
 Người tiếp nhận hồ sơ

Huỳnh Phan Thanh Thanh

Nguyễn Thị Diễm Trang



Trương Tuyết Lan



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

GIẤY CHỨNG MINH NHÂN DÂN

SỐ **025810279**



Họ tên: **HUỲNH PHAN THANH - THANH**

Sinh ngày: **30-06-1998**

Nguyên quán: **Long An**

Nơi ĐKKK thường trú: **134/5C Phan Văn - Khỏe, P5, Quận 6, TP. Hồ Chí Minh.**

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thực: **003188/01** quyền số -SCT/BS

Ngày **3 tháng 07 năm 2020**.....

PHỦ TỊCH UBND MƯỜNG 3 QUẬN 8



Trương Tuyết Lan

Dân tộc:.....**Kinh**..... Tôn giáo:.....**Không**.....

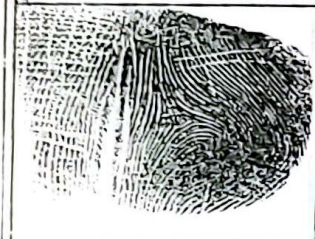
DẤU VẾT RIÊNG VÀ DỊ HÌNH

Sẹo chấm ngay đầu mày.....
phải.....

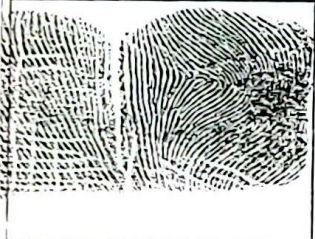
Ngày.....**22**..... tháng.....**10**..... năm.....**2013**.....

GIÁM ĐỐC CA TP. Hồ Chí Minh





NGÓN TRỎ TRÁI



NGÓN TRỎ PHẢI



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

NQH
ENGLISH

NQH IELTS

HỢP ĐỒNG THỈNH GIẢNG

Số: 06.../2025/NQH-HDLL

Hôm nay, ngày 13 tháng 05 năm 2025, tại Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English, chúng tôi gồm:

BÊN A (Bên mời giảng):

- Tên đơn vị: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH
- Đại diện: CHÉ NGỌC BẢO TRÂN Chức vụ: Giám đốc
- Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021
- Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

BÊN B (Giảng viên thỉnh giảng):

- Họ và tên: HUỲNH PHAN THANH THANH Năm sinh: 1998
- Số CMND/CCCD: 079198029046 Cấp ngày: 10/07/2021
- Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội
- Địa chỉ thường trú: 134/5C Phan Văn Khỏe, Phường Bình Tây, Thành phố Hồ Chí Minh
- Mã số thuế cá nhân (nếu có):.....

Điều 1: Nội dung công việc

Bên B thỉnh giảng cho Bên A môn: Tiếng Anh

- Thời lượng: Theo số tiết thực dạy mỗi tháng, theo kế hoạch giảng dạy đã thống nhất
- Địa điểm: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

Điều 2: Thù lao và thanh toán

- Mức thù lao: 450.000 đồng/tiết
- Tổng tiền: Theo số tiết giảng dạy thực tế
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản/Tiền mặt sau khi hoàn thành giảng dạy.

Điều 3: BHXH, Thuế và nghĩa vụ tài chính khác

- BHXH: Căn cứ Khoản 1 Điều 2 Luật BHXH 2014

- TNCN: Bên B cam kết thu nhập dưới 132 triệu/ năm và chỉ có một nguồn thu duy nhất (đính kèm mẫu 02/CK_TNCN của Bên B). Bên B tự chịu trách nhiệm kê khai và quyết toán thuế nếu có nhiều nguồn thu nhập.

Điều 4: Cam kết và hiệu lực

- Hai bên cam kết thực hiện đúng nội dung hợp đồng này.

- Hợp đồng có hiệu lực từ ngày ký đến ngày hai bên kết thúc Hợp đồng.

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký tên, đóng dấu)



Chế Ngọc Bảo Trân

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký và ghi rõ họ tên)

Huỳnh Phan Thanh Thanh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN VIỆC

Kính gửi: Phòng nhân sự Trung tâm ngoại ngữ Nguyễn Quốc Hiệu

Tôi tên là: Nguyễn Võ Thảo Hiền

Sinh ngày: 18/01/2002

Chỗ ở hiện nay: kè F4/18B ấp 70 Liên Ấp 2-6, xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh

Số điện thoại liên hệ: 0927659910

Thông qua trang website TopCV.vn, tôi biết được trung tâm có nhu cầu tuyển dụng vị trí Giáo viên IELTS. Tôi cảm thấy trình độ và kỹ năng của mình phù hợp với vị trí này. Tôi mong muốn được làm việc và cống hiến cho trung tâm.

Tôi đã tốt nghiệp loại Xuất sắc tại trường ĐH Sài Gòn.


Ngoài ra, tôi còn sử dụng thành thạo tin học văn phòng, tiếng Anh giao tiếp tốt và biết sử dụng các phần mềm tin học cơ bản.

Tôi thực sự mong muốn được làm việc trong môi trường chuyên nghiệp của trung tâm. Tôi rất mong nhận được lịch hẹn phỏng vấn trong một ngày gần nhất.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Tp. HCM, ngày 18. tháng 11. năm 2024

Người viết đơn


Nguyễn Võ Thảo Hiền

Số: 2587/GKSK

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa):NGUYỄN VÕ THẢO HIỀN.....
2. Giới tính: Nam Nữ Sinh Ngày tháng năm: 18 / 01 / 2002 (Tuổi: 23...)
3. Số CCCD: 079302026864... Cấp ngày, 6 / 7 / 2022 Tại TP. HCM
4. Chỗ ở hiện tại: F4/ 18.B. Liên Ấp 2-6 xã. Vĩnh Lộc A huyện Bình Chánh
5. Lý do khám sức khỏe:Công việc.....

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác: a) Không b) Có

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thăng bằng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

.....TP. HCM, ngày 17... tháng 4... năm 2025...

Người đề nghị khám sức khỏe
(Ký và ghi rõ họ, tên)




Nguyễn Võ Thảo Hiền

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 153 cm; Cân nặng: 45 kg; Chỉ số BMI:
 - Mạch: 81 lần/phút; Huyết áp: 100 / 70 mmHg
 Phân loại thể lực: II

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa	
Nội khoa			
1.	Tuần hoàn		
	a) Phân loại		
b)	Hô hấp		
	Phân loại		
c)	Tiêu hóa		BS. Nguyễn Ngọc Hiếu Số CCHN: 046622/HCM-CCHN
	Phân loại		
d)	Thận-Tiết niệu		
	Phân loại		
đ)	Nội tiết		
	Phân loại		
e)	Cơ - xương - khớp		
	Phân loại		
g)	Thần kinh	BS. Trần Minh Tiến Số CCHN: 039629/HCM-CCHN	
	Phân loại		
h)	Tâm thần		
	Phân loại		
Ngoại khoa, Da liễu:			Thạc Sĩ. Hồng Nghĩa Lạc CCHN: 053355/HCM-CCHN
2.	Ngoại khoa: <u>I</u>		
	Phân loại:		
	Da liễu: <u>I</u>		
3.	Phân loại:		BS. CKI. Nguyễn Ngọc Minh Số CCHN: 003029/HCM-CCHN
	Sản phụ khoa: <u>Độc T. Lưu</u>		BS. Trương Thị Ánh Tuyết Số CCHN: 0027728/HCM-CCHN

4. Mắt:	
- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải..... Mắt trái..... Có kính: Mắt phải 10/10 Mắt trái 10/10	
- Các bệnh về mắt (nếu có): Phân loại:	
 Võ Thị Anh Đào Số CCHN: 049963/HCM-CCHN	
5. Tai - Mũi - Họng	
- Kết quả khám thính lực:	
Tai trái: Nói thường..... m; Nói thầm..... m	
Tai phải: Nói thường..... m; Nói thầm..... m	
- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):	
Phân loại:	
 Bs. Nguyễn Văn Dương Số CCHN: 013362/HCM-CCHN	
6. Răng - Hàm - Mặt	
Kết quả khám: + Hàm trên:	
+ Hàm dưới:	
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):	
Phân loại:	
 Bs. Phạm Bình Tuyên Số CCHN: 007958/KH-CCHN	

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC: Số lượng Bạch cầu: Số lượng tiểu cầu: b) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT(GOT): ALAT (GPT):	
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: b) Protein: c) Khác (nếu có):	

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):	

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: Đ C TC + M

2. Các bệnh, tật (nếu có):

**ĐỦ SỨC KHỎE
TẠI THỜI ĐIỂM KHÁM**

....., ngày **17-04-2025** tháng năm 20.....
NGƯỜI KẾT LUẬN
 (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



BS. Lê Thị Nhật Lệ



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

SƠ YẾU LÝ LỊCH TỰ THUẬT

I. THÔNG TIN BẢN THÂN

- Họ và tên (chữ in hoa) NGUYỄN VÕ THẢO HIỀN Nam/ Nữ: Nữ
- Sinh ngày 18 tháng 01 năm 2002 Nơi sinh: TP. HCM
- Nguyên quán: Tp. HCM
- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: 341/68D Lạc Long Quân, phường 05, quận 11, TP. Hồ Chí Minh
- Chỗ ở hiện nay: Ké F4/18B ấp 70 đường Liên Ấp 2-6, xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh, TP. Hồ Chí Minh
- Điện thoại liên hệ: 0927659910
- Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Công Giáo
- Số CCCD: 079302026864 cấp ngày 06/07/2022 nơi cấp CỤC CẢNH SÁT QLHCVTXXH
- Trình độ văn hóa: 12/12
- Kết nạp Đoàn TNCS HCM 29/09/2017 tại quận Tân Phú, TP. Hồ Chí Minh
- Kết nạp Đảng CSVN...../...../..... tại.....
- Khen thưởng/ Kỷ luật:.....
- Sở trường:.....

II. QUAN HỆ GIA ĐÌNH (Ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, nơi công tác của bố mẹ đẻ, anh chị em ruột)

- Họ và tên cha: Nguyễn Bá Hùng Năm sinh: 1976
 - Nghề nghiệp: Thợ điện
 - Cơ quan công tác : tự do
 - Chỗ ở hiện nay: Ké F4/18B ấp 70 đường Liên Ấp 2-6, xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh, Tp.HCM
- Họ và tên mẹ: Võ Thị Mười Năm sinh: 1974
 - Nghề nghiệp hiện nay: nội trợ
 - Cơ quan công tác: tại gia
 - Chỗ ở hiện nay: Ké F4/18B ấp 70 đường Liên Ấp 2-6, xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh, Tp. HCM
- Họ và tên Anh/chị em ruột: Nguyễn Võ Phúc Hậu Năm sinh: 2009

- Nghề nghiệp hiện nay: học sinh

- Cơ quan công tác: THPT Bình Hưng Hòa

4. Họ và tên Anh/chị em ruột: ... Năm sinh: ...

- Nghề nghiệp hiện nay: ...

- Cơ quan công tác :

III. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO.

Từ tháng năm đến tháng năm	Tên trường hoặc cơ sở đào tạo	Ngành học	Hình thức đào tạo	Văn bằng chứng chỉ
2014-2017	THCS Vĩnh Lộc A		Chính quy	
2017-2019	THPT Tân Bình		Chính quy	
2020-2024	ĐH Sài Gòn	SP Anh	Chính quy	

IV. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ
2024-nay	Trung tâm NQH	Giáo viên

Tôi xin cam đoan bản khai sơ yếu lý lịch trên đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình.

Tp. HCM ngày 25 tháng 04 năm 2025

Xác nhận của cơ quan đang công tác
hoặc địa phương

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)



Nguyễn Võ Thảo Uyên

Ngày 25 tháng 04 năm 2025

(Bằng chữ: Ngày hai mươi lăm, tháng bốn, năm hai nghìn không trăm hai mươi lăm).

Tại Ủy ban nhân dân xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh, Thành Phố Hồ Chí Minh.

Tôi Đoàn Văn Thảo là Phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã Vĩnh Lộc A, huyện Bình Chánh, Thành phố Hồ Chí Minh.

Chứng thực:

Bà Nguyễn Võ Thảo Hiền, Căn cước công dân số: 079302026864

cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký vào giấy tờ, văn bản này trước mặt bà Nguyễn Thị Như An là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực 2054 quyền số 01- SCT/CK, ĐC

Người tiếp nhận hồ sơ



Nguyễn Thị Như An

PHÓ CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN



SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

RECTOR
SAIGON UNIVERSITY

has conferred

THE DEGREE OF BACHELOR

ENGLISH LANGUAGE TEACHER EDUCATION

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SÀI GÒN

cấp

BẰNG CỬ NHÂN

SƯ PHẠM TIẾNG ANH

Upon: Ms

Nguyen Vo Thao Hien

Cho: Bà

Nguyễn Võ Thảo Hiền

Date of birth:

18 January 2002

Ngày sinh:

18/01/2002

Degree classification:

Excellent

Xuất sắc

VĂN PHÒNG CÔNG CHỨNG PHẠM VĂN KHANH
Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực: 00051000 Quyền số: 11SCT/BS

Ngày: 17-04-2025

Ho Chi Minh City, 11 July 2024



Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 7 năm 2024



Reg. No:

SGU03020241614

Số hiệu: 0320241814

PGS. TS. Phạm Hoàng Quân

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: SGU03020241614

Test Report Form

ACADEMIC

NOTE Admission to undergraduate and post graduate courses should be based on the ACADEMIC Reading and Writing Modules. GENERAL TRAINING Reading and Writing Modules are **not** designed to test the full range of language skills required for academic purposes. It is recommended that the candidate's language ability as indicated in this Test Report Form be re-assessed **after two years** from the date of the test.

Centre Number

VN101

Date

17/FEB/2024

Candidate Number

036653

Candidate Details

Family Name

NGUYEN

First Name

VO THAO HIEN

Candidate ID

079302026864



Date of Birth

18/01/2002

Sex (M/F)

F

Scheme Code

Private Candidate

Country or Region of Origin

Country of Nationality

VIETNAM

First Language

VIETNAMESE

Test Results

Listening

9.0

Reading

8.5

Writing

6.5

Speaking

7.5

Overall Band Score

8.0

CEFR Level

C1

Administrator Comments

VĂN PHÒNG CÔNG CHỨNG PHẠM VĂN KHANH
Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực: 005107 Quyển số: A.SCT/B

Ngày: 17-04-2025

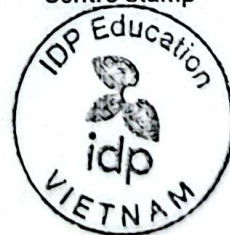


Administrator's Signature

Date

29/02/2024

Centre stamp



Validation stamp



Test Report Form Number

23VN036653NGUV101A



Cambridge Assessment English

BAND 9**EXPERT USER**

Has fully operational command of the language: appropriate, accurate and fluent with complete understanding.

BAND 8**VERY GOOD USER**

Has fully operational command of the language with only occasional unsystematic inaccuracies and inappropriacies. Misunderstandings may occur in unfamiliar situations. Handles complex detailed argumentation well.

BAND 7**GOOD USER**

Has operational command of the language, though with occasional inaccuracies, inappropriacies and misunderstandings in some situations. Generally handles complex language well and understands detailed reasoning.

BAND 6**COMPETENT USER**

Has generally effective command of the language despite some inaccuracies, inappropriacies and misunderstandings. Can use and understand fairly complex language, particularly in familiar situations.

BAND 5**MODEST USER**

Has partial command of the language, coping with overall meaning in most situations, though is likely to make many mistakes. Should be able to handle basic communication in own field.

BAND 4**LIMITED USER**

Basic competence is limited to familiar situations. Has frequent problems in understanding and expression. Is not able to use complex language.

BAND 3**EXTREMELY LIMITED USER**

Conveys and understands only general meaning in very familiar situations. Frequent breakdowns in communication occur.

BAND 2**INTERMITTENT USER**

No real communication is possible except for the most basic information using isolated words or short formulae in familiar situations and to meet immediate needs. Has great difficulty understanding spoken and written English.

BAND 1**NON USER**

Essentially has no ability to use the language beyond possibly a few isolated words.

BAND 0**DID NOT ATTEMPT THE TEST**

No assessable information provided.

British Council, IDP IELTS Australia and Cambridge Assessment English reserve the right to cancel any IELTS test result

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

NQH
ENGLISH

NQH IELTS

HỢP ĐỒNG THỈNH GIẢNG

Số: 05.../2025.NQH-HDLĐ

Hôm nay, ngày 13 tháng 05 năm 2025, tại Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English, chúng tôi gồm:

BÊN A (Bên mời giảng):

- Tên đơn vị: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH
- Đại diện: CHẾ NGỌC BẢO TRẦN Chức vụ: Giám đốc
- Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021
- Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

BÊN B (Giảng viên thỉnh giảng):

- Họ và tên: NGUYỄN VÕ THẢO HIỀN Năm sinh: 2002
- Số CMND/CCCD: 079302026864 Cấp ngày: 06/07/2022
- Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội
- Địa chỉ thường trú: Kê F4/18B ấp 70 đường Liên Ấp 2-6, xã Vĩnh Lộc, TP.Hồ Chí Minh
- Mã số thuế cá nhân (nếu có):.....

Điều 1: Nội dung công việc

Bên B thỉnh giảng cho Bên A môn: Tiếng Anh

- Thời lượng: Theo số tiết thực dạy mỗi tháng, theo kế hoạch giảng dạy đã thống nhất
- Địa điểm: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

Điều 2: Thủ lao và thanh toán

- Mức thù lao: 388.000 đồng/tiết
- Tổng tiền: Theo số tiết giảng dạy thực tế
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản/Tiền mặt sau khi hoàn thành giảng dạy.

Điều 3: BHXH, Thuế và nghĩa vụ tài chính khác

- BHXH: Căn cứ Khoản 1 Điều 2 Luật BHXH 2014

- TNCN: Bên B cam kết thu nhập dưới 132 triệu/ năm và chỉ có một nguồn thu duy nhất (đính kèm mẫu 02/CK_TNCN của Bên B). Bên B tự chịu trách nhiệm kê khai và quyết toán thuế nếu có nhiều nguồn thu nhập.

Điều 4: Cam kết và hiệu lực

- Hai bên cam kết thực hiện đúng nội dung hợp đồng này.

- Hợp đồng có hiệu lực từ ngày ký đến ngày hai bên kết thúc Hợp đồng.

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký tên, đóng dấu)



Chế Ngọc Bảo Trân

NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Võ Thảo Hiền

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN VIỆC

Kính gửi: Ban lãnh đạo và phòng nhân sự Trung tâm Anh Ngữ NQH

Tôi tên là: Lý Mỹ Trinh

Sinh ngày: 23/09/1995

Chỗ ở hiện nay: 22 Đường số 21 Phường Bình Hưng Hòa A Quận Bình Tân.

Số điện thoại liên hệ: 094 562 7369

Thông qua trang website TopCV.vn, tôi biết được Quý công ty có nhu cầu tuyển dụng vị trí Giáo viên Tiếng Anh. Tôi cảm thấy trình độ và kỹ năng của mình phù hợp với vị trí này. Tôi mong muốn được làm việc và cống hiến cho công ty.

Tôi đã tốt nghiệp loại Giỏi ngành Sư Phạm Anh tại trường Đại học Sài Gòn

Bên cạnh đó tôi đã tham gia khóa học IELTS để bồi dưỡng chuyên môn.

Ngoài ra, tôi còn sử dụng thành thạo tin học văn phòng, tiếng Anh giao tiếp tốt và biết sử dụng các phần mềm Excel.

Tôi thực sự mong muốn được làm việc trong môi trường chuyên nghiệp của Quý công ty. Tôi rất mong nhận được lịch hẹn phỏng vấn trong một ngày gần nhất.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Thứ Hai, ngày 03 tháng 02 năm 2025

Người viết đơn


Lý Mỹ Trinh

IELTS™

Test Report Form

ACADEMIC

NOTE Admission to undergraduate and post graduate courses should be based on the ACADEMIC Reading and Writing Modules.
GENERAL TRAINING Reading and Writing Modules are not designed to test the full range of language skills required for academic purposes.
It is recommended that the candidate's language ability as indicated in this Test Report Form be re-assessed **after two years** from the date of the test.

Centre Number

VN028

Date

02/DEC/2024

Candidate Number

512186

Candidate Details

Family Name

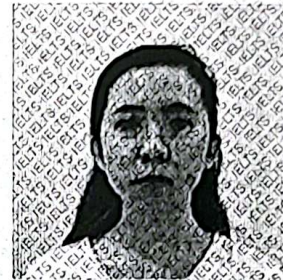
LY

First Name(s)

MY TRINH

Candidate ID

079195023103



Date of Birth

23/09/1995

Sex (M/F)

F

Scheme Code

Private Candidate

Country or Region of Origin

Country of Nationality

VIET NAM

First Language

VIETNAMESE

Test Results

Listening

8.0

Reading

7.5

Writing

7.0

Speaking

7.0

Overall Band Score

7.5

CEFR Level

C1

Administrators' Comments: **Chứng thực bản sao đúng với bản chính số chứng thực.....00852204.....quyển số.....SCT/BS**

Ngày: 15-04-2025

Công chứng viên

Centre stamp



Validation stamp



Administrator's Signature

Test Report Form Number

24VN512186LYM028A



Date

03/12/2024



CAMBRIDGE English

IELTS is jointly owned by the British Council, IDP IELTS, and Cambridge University Press & Assessment

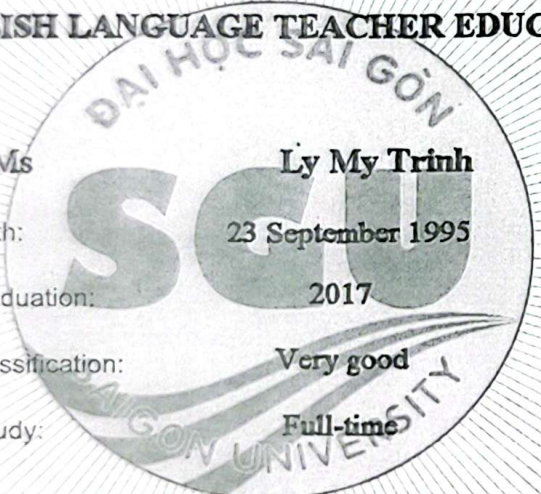
The validity of this IELTS Test Report Form can be verified online by recognising organisations at <http://ielts.ucles.org.uk>

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

RECTOR
SAIGON UNIVERSITY

has conferred

THE DEGREE OF BACHELOR
ENGLISH LANGUAGE TEACHER EDUCATION



Upon: Ms **Ly My Trinh**
Date of birth: **23 September 1995**
Year of graduation: **2017**
Degree classification: **Very good**
Mode of study: **Full-time**

Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực.....**0085304**.....SCT/BS

Ho Chi Minh City, 28 June 2017

Ngày: **15-06-2025**



Reg. No: **9311720725**



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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SÀI GÒN

cấp

BẰNG CỬ NHÂN
SƯ PHẠM TIẾNG ANH



Cho: Bà **Ly My Trinh**
Ngày sinh: **23/09/1995**
Năm tốt nghiệp: **2017**
Xếp loại tốt nghiệp: **Giỏi**
Hình thức đào tạo: **Chính quy**

TP. Hồ Chí Minh, ngày 28 tháng 6 năm 2017



Số hiệu: **033167 PGS.TS. Phạm Hoàng Quân**

Số vào sổ cấp bằng: **9311720725**

NGUYỄN VIỆT PHÚ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

—o—

SƠ YẾU LÝ LỊCH

PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN

1/ Họ và tên: LÝ MỸ TRINH Nam, nữ: nữ
2/ Ngày, tháng, năm sinh: 23/09/1995 Tại: TP. Hồ Chí Minh
3/ Quê quán: TP. Hồ Chí Minh
4/ Thường trú số nhà: 22 Đường số 21 Phường, Xã Bình Hưng Hòa A
Quận: Định Tân Huyện, Thành phố: Hồ Chí Minh
5/ Dân tộc: Hoa Tôn giáo: không
6/ Trình độ văn hóa: 12/12
Trình độ ngoại ngữ, biết đọc, nói tiếng nước ngoài: tiếng Anh, CL
7/ Ngày tham gia tổ chức (Nông hội, Hội phụ nữ, Công đoàn):

Tại:

8/ Ngày vào Đoàn Thanh Niên Cộng Sản Hồ Chí Minh:

Tại:

9/ Ngày vào Đảng Cộng Sản Việt Nam:

Tại:

10/ Quá trình bản thân (tóm tắt từ lúc 12 tuổi đến nay, làm gì? ở đâu?)

Từ 12 đến 15 tuổi: học tại THCS Hậu Giang Q.11 TP. HCM
Từ 16 đến 18 tuổi: học tại THPT Nguyễn Thiện Q.11 TP. HCM
Từ 19 đến 22 tuổi: học tại Đ.H Sư Gôn ngành Sư Phạm Anh
từ 23 đến 30 tuổi: Công tác giảng dạy tự do và tại Trung tâm Anh Ngữ NGH

PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH

11/ Họ và tên cha: LÝ QUỐC CƯỜNG Sinh năm: 1957

Nghề nghiệp, nơi làm việc, trước và sau 30 - 04 - 1975

kinh doanh tại nhà

Chỗ ở hiện nay: Đã mất

12/ Họ và tên mẹ: NGHIỆM MỸ LỆ Sinh năm: 1963

Nghề nghiệp, nơi làm việc trước và sau 30 - 04 - 1975

Nhà trọ

13/ Họ và tên Vợ (hoặc chồng): Sinh năm:

Nghề nghiệp, nơi làm việc trước và sau 30 - 04 - 1975

Chỗ ở hiện nay

14/ Họ và tên các con: tuổi, làm gì, ở đâu?

Chỗ ở hiện nay

15/ Họ và tên anh chị em ruột: tuổi, làm gì? ở đâu?

Ngày 24 tháng 04 năm 20 25

Người khai

Ký tên

Họ tên: Nguyễn Mỹ Trinh

NHẬN XÉT VÀ CHỨNG NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG

Nội dung chứng nhận cần ghi bản lý lịch này đúng hay sai. Nếu sai thì ghi rõ sai ở chỗ nào.
(Có thể nhận xét thêm về tư cách nghề nghiệp và hoàn cảnh người xin việc làm).

Ngày.....thángnăm 20

UBND Phường, Xã

Ngày 24 tháng 4 năm 2025

(Ngày hai mươi bốn tháng tư năm hai nghìn không trăm hai mươi lăm)

Tại UBND phường Bình Hưng Hòa A, quận Bình Tân, Thành phố Hồ Chí Minh.

Tôi: **Trần Thị Huyền**, là Phó Chủ tịch UBND phường Bình Hưng Hòa A, quận Bình Tân, Thành phố Hồ Chí Minh.

Chứng thực:

Ông/bà: **Lý Mỹ Trinh**, Giấy CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu số: **079195023103**; cam đoan đã hiểu, tự chịu trách nhiệm về nội dung của giấy tờ, văn bản và đã ký/điểm chỉ vào giấy tờ, văn bản này trước mặt ông/bà: **Lê Thị Quỳnh Mai** là Công chức tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực: **2124** quyển số **04-SCT/CK, ĐC**.

Người tiếp nhận hồ sơ



Lê Thị Quỳnh Mai

Phó Chủ tịch UBND phường Bình Hưng Hòa A



Trần Thị Huyền



Số: 4735/GKSK-BVQ11

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Mẫu giấy khám sức khỏe dành cho người từ đủ 18 tuổi trở lên (MẪU SỐ 1)

(Theo Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): LÝ MỸ TRINH
2. Giới tính: Nam Nữ
3. Sinh ngày 23 tháng 09 năm 1995 (Tuổi: 30)
4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 079.195023.103
5. Cấp ngày: 05/08/2024 Tại: TP. Hồ Chí Minh
6. Chỗ ở hiện tại: 22 Đường số 21 P. Đinh Hưng Hòa A Q. Bình Tân
7. Lý do khám sức khỏe: Xin việc làm

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không b) Có ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

TT	Tên bệnh, tật	Có	Không	STT	Tên bệnh, tật	Có	Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thính giác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Bệnh tiêu hóa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Tăng huyết áp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Tai biến mạch máu não hoặc liệt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Bệnh thận, lọc máu	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Nghiện rượu, bia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	Bệnh khác (ghi rõ).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

...không.....

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):


...không.....

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Thứ Sáu... ngày 18... tháng 04 năm 2015

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)


Lý Mỹ Trinh


I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao:175.....cm; - Cân nặng:42..... kg; - Chỉ số BMI:

- Mạch:76.....lần/phút; - Huyết áp:110/70..... mmHg

Phân loại thể lực:.....

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1.	Nội khoa	 BS. Nguyễn Thị Khai 051145/HCM-CCHN
a)	Tuần hoàn	
	Phân loại	
b)	Hô hấp	
	Phân loại	
c)	Tiêu hóa	
	Phân loại	

d)	Thận - Tiết niệu		
	Phân loại		
đ)	Nội tiết		BS. Nguyễn Thị Khai 051145/HCM-CCHN
	Phân loại		
e)	Cơ - xương - khớp		BS. Nguyễn Thị Khai 051145/HCM-CCHN
	Phân loại		
g)	Thần kinh		BS. Nguyễn Thị Khai 051145/HCM-CCHN
	Phân loại		
h)	Tâm thần		
	Phân loại		
2.	Ngoại khoa, Da liễu:		BS. Trương Cường An BS. CKI Phan Thị Thùy Thảo
	- Ngoại khoa:..... B4 Phân loại:..... - Da liễu:..... B6 Phân loại:..... A.....		
3.	Sản phụ khoa:		
 Phân loại:.....		
4.	Mắt:		
	Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải.....Mắt trái..... Có kính: Mắt phải..... Mắt trái.....		BS. CKI. Hồ Quốc Thái
	Các bệnh về mắt (nếu có):		
	Phân loại: 2		
5.	Tai - Mũi - Họng		
	Kết quả khám thính lực:		BS. CKI. Lý Hoàng Hải 045261/HCM-CCHN
	Tai trái: Nói thường..... m; Nói thầm..... m Tai phải: Nói thường..... m; Nói thầm..... m		
	Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):		
	Phân loại: 1		

6. Răng - Hàm - Mặt	
Kết quả khám:	Hàm trên:..... / SN: 1a Hàm dưới:.....
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):	
Phân loại:	0

BS. Nguyễn Phan Nhã Uyên
373015-2-H.CCH.N

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC:.....Số lượng Bạch cầu:..... Số lượng tiểu cầu:..... b) Sinh hóa máu: Đường máu:..... Urê:.....Creatinin:..... ASAT(GOT):.....ALAT (GPT):..... Khác (nếu có):.....	
2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường:..... b) Protein:..... c) Khác (nếu có):.....	
3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng):	

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:.....

2. Các bệnh, tật (nếu có):.....

ĐỦ SỨC KHỎE

ngày 11 tháng 4 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

TU. GIÁM ĐỐC

25127448



BS. Phạm Anh Tuấn

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

NQH
ENGLISH

NQH IELTS

HỢP ĐỒNG THỈNH GIẢNG

Số: 03.../2025.NQH-HDLĐ

Hôm nay, ngày 07 tháng 05 năm 2025, tại Công ty TNHH Phát triển giáo dục NQH English, chúng tôi gồm:

BÊN A (Bên mời giảng):

- Tên đơn vị: CÔNG TY TNHH PHÁT TRIỂN GIÁO DỤC NQH ENGLISH
- Đại diện: CHÉ NGỌC BẢO TRÂN Chức vụ: Giám đốc
- Mã số thuế: 0316920211 do Sở Kế hoạch và đầu tư cấp ngày 28 tháng 06 năm 2021
- Trụ sở chính: 70 Nguyễn Quang Bích, Phường Tân Bình, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam.

BÊN B (Giảng viên thỉnh giảng):

- Họ và tên: LÝ MỸ TRINH Năm sinh: 2001
- Số CMND/CCCD: 079195023103 Cấp ngày: 05/08/2024
- Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về Trật tự xã hội
- Địa chỉ thường trú: 22 Đường số 21, Phường Bình Trị Đông, TP.Hồ Chí Minh
- Mã số thuế cá nhân (nếu có):.....

Điều 1: Nội dung công việc

Bên B thỉnh giảng cho Bên A môn: Tiếng Anh

- Thời lượng: Theo số tiết thực dạy mỗi tháng, theo kế hoạch giảng dạy đã thống nhất
- Địa điểm: Linh hoạt, theo thỏa thuận giữa hai bên

Điều 2: Thù lao và thanh toán

- Mức thù lao: 400.000 đồng/tiết
- Tổng tiền: Theo số tiết giảng dạy thực tế
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản/Tiền mặt sau khi hoàn thành giảng dạy.

Điều 3: BHXH, Thuế và nghĩa vụ tài chính khác

- BHXH: Căn cứ Khoản 1 Điều 2 Luật BHXH 2014
- TNCN: Bên B cam kết thu nhập dưới 132 triệu/ năm và chỉ có một nguồn thu duy nhất (đính kèm mẫu 02/CK_TNCN của Bên B). Bên B tự chịu trách nhiệm kê khai và quyết toán thuế nếu có nhiều nguồn thu nhập.

Điều 4: Cam kết và hiệu lực

- Hai bên cam kết thực hiện đúng nội dung hợp đồng này.
- Hợp đồng có hiệu lực từ ngày ký đến ngày hai bên kết thúc Hợp đồng.

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký tên, đóng dấu)



NGƯỜI LAO ĐỘNG

(Ký và ghi rõ họ tên)


Lý Mỹ Trinh