

Ảnh  
4x6

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN THĂNG NĂM 2026**

**1. Họ và tên thí sinh** (Viết đúng như giấy khai sinh bằng chữ in hoa có dấu)

..... (nữ ghi 1, nam ghi 0) **Giới**

**2. Ngày, tháng, năm sinh:**

(Nếu ngày và tháng năm sinh nhỏ hơn 10 thì ghi số 0 vào ô đầu)

**3. Số Căn cước công dân** (như hồ sơ đăng ký dự thi): .....

**4. Dân tộc:** ..... **Số điện thoại:** .....

**5. Email:** .....

**6. Địa chỉ liên lạc:** .....

**7. Năm tốt nghiệp THPT** .....

**8. Đối tượng xét tuyển thăng, thông tin chi tiết** (Thí sinh tích chọn chính xác thông tin và gửi kèm theo bản sao có chứng thực các hồ sơ liên quan)

<input type="checkbox"/> Thí sinh đạt giải HSG Quốc tế, quốc gia	Loại giải: <input type="checkbox"/> HSG quốc tế <input type="checkbox"/> HSG quốc gia Năm đạt giải:..... Môn đạt giải:..... Hạng giải:.....
<input type="checkbox"/> Thí sinh đạt giải kỳ thi Khoa học kỹ thuật do bộ GDĐT tổ chức, cử tham gia	Loại giải: <input type="checkbox"/> Cấp quốc tế <input type="checkbox"/> Cấp quốc gia Năm đạt giải:..... Hạng giải: ..... Tên đề tài: .....
<input type="checkbox"/> Thí sinh là người dân tộc thiểu số rất ít người	
<input type="checkbox"/> Thí sinh là người khuyết tật nặng, không có khả năng dự tuyển theo phương thức tuyển sinh bình thường	

**9. Ngành đăng ký xét tuyển thăng: )**

Số TT	Mã ngành	Tên ngành
1		
2		
3		
4		

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

Xác nhận thí sinh khai hồ sơ này là học sinh lớp 12 trường THPT ..... đã khai đúng sự thật.

Ngày ..... tháng ..... năm 2026

**Chữ ký của thí sinh**

Ngày ..... tháng ..... năm 2026

**Hiệu trưởng**  
(Ký tên, đóng dấu)

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT ĐIỂM CỘNG NĂM 2026***(Áp dụng đối với thí sinh quy định tại mục II.5.b**của Thông tin tuyển sinh năm 2026)*

Ảnh

4x6

**I. THÔNG TIN THÍ SINH:**

1. Họ và tên thí sinh: ..... Giới tính: .....

2. Ngày sinh: ..... Năm tốt nghiệp THPT: .....

3. Số CMND/CCCD: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Số điện thoại: ..... Email: .....

5. Địa chỉ liên lạc: .....

**II. THÔNG TIN XÉT ĐIỂM CỘNG****1. Điểm thưởng:** Đội tuyển dự thi HSG quốc tế; Đạt giải Nhất, Nhì, Ba kỳ thi HSG quốc gia Đạt giải khuyến khích kỳ thi HSG quốc gia

Năm đạt giải: ..... Môn đạt giải: .....

**2. Điểm xét thưởng** Đội tuyển dự thi học sinh giỏi quốc gia, giải Nhất cấp tỉnh Giải Nhì cấp tỉnh Giải Ba cấp tỉnh

Năm đạt giải: ..... Môn đạt giải: .....

**3. Điểm khuyến khích** Chứng chỉ IELTS Academic Chứng chỉ TOEFL iBT Chứng chỉ Linguaskill

Ngày cấp chứng chỉ: ..... Điểm chứng chỉ: .....

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là đúng sự thật. Nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

Xác nhận thí sinh khai hồ sơ này là học sinh lớp 12 trường THPT ..... đã khai đúng sự thật.

Ngày ..... tháng ..... năm 2026

**Hiệu trưởng**  
(Ký tên, đóng dấu)

Ngày ..... tháng ..... năm 2026

**Chữ ký của thí sinh**

**PHIẾU ĐĂNG KÝ XÉT TUYỂN LIÊN THÔNG NGÀNH Y KHOA**Họ và tên (*chữ in hoa, có dấu*): ..... Giới tính: .....

Ngày sinh: ..... Dân tộc: .....

Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp..... Nơi cấp: .....

Địa chỉ liên hệ:.....

.....

Số điện thoại: .....

Đơn vị công tác (*nếu chưa có, đề nghị ghi rõ CHƯA CÓ ĐƠN VỊ CÔNG TÁC*)

.....

.....

Thâm niên công tác theo chuyên môn được đào tạo:  Đủ 36 tháng  Chưa đủ 36 tháng*(Nộp kèm theo hồ sơ bản sao công chứng sổ BHXH nếu đủ 36 tháng thâm niên công tác)*

Xếp hạng tốt nghiệp THPT: ..... Điểm trung bình các môn lớp 12: .....

Tổng điểm trung bình các môn Toán học, Hóa học, Sinh học năm học lớp 12:.....

Xếp hạng tốt nghiệp trung cấp/cao đẳng:.....

Điểm xếp loại tốt nghiệp/ Điểm đánh giá tốt nghiệp/ tương đương: .....

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

Ngày .... tháng ..... năm 20.....

**Xác nhận của cơ quan có thẩm quyền**  
*(Ký tên và đóng dấu)***Thí sinh**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)***Ghi chú:** Cơ quan có thẩm quyền là:

- Cơ quan thí sinh đang công tác nếu đó là đơn vị công lập.
- Sở Y tế nếu thí sinh công tác tại các cơ sở y tế ngoài công lập.
- UBND xã/phường nơi cư trú nếu thí sinh chưa tham gia công tác y tế.

**Xét duyệt của Nhà trường:**

Thí sinh thuộc nhóm đối tượng xét tuyển: .....

Người thu và kiểm tra hồ sơ:

Họ tên: .....

Chữ ký: .....

**MẪU 4**

**BỘ Y TẾ**  
**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC THÁI BÌNH**

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

**GIẤY XÁC NHẬN THÂM NIÊN CÔNG TÁC**

Tên cơ quan, đơn vị: .....

.....

Xác nhận ông/bà: ..... Ngày sinh: .....

Số CMND/CCCD:.....Ngày cấp..... Nơi cấp: .....

Trình độ chuyên môn (Y sĩ/Y sĩ đa khoa):.....

Đã có thâm niên công tác liên tục đúng với chuyên môn đào tạo

Từ ngày ..... tháng.....năm .....đến ngày ..... tháng.....năm .....

Thời gian tham gia bảo hiểm xã hội theo đúng chuyên môn được đào tạo: ..... tháng.

**Xác nhận của cơ quan có thẩm quyền**  
(Ký tên và đóng dấu)

Ngày .... tháng ..... năm 20....  
**Xác nhận của cơ quan, đơn vị**  
(Ký tên và đóng dấu)

**Ghi chú:** Thí sinh đang làm việc tại cơ sở y tế công lập từ cấp Huyện trở lên chỉ cần xác nhận của cơ quan nơi công tác. Trường hợp khác phải có xác nhận của Sở Y tế.