

## HƯỚNG DẪN KHAI HỒ SƠ DỰ TUYỂN SAU ĐẠI HỌC NĂM 2025

### Hồ sơ gồm có:

1. Phiếu đăng ký dự tuyển (theo mẫu dưới đây)
2. Bản sao có công chứng bằng tốt nghiệp ĐH (Kèm bảng điểm đối với bằng ĐH không xếp loại tốt nghiệp và thí sinh thuộc ngành gắn với ngành đăng kí dự thi)
3. Sơ yếu lý lịch có xác nhận của Thủ trưởng cơ quan, hoặc UBND xã, phường nơi thí sinh cư trú (với người chưa có việc làm);
4. Công văn giới thiệu đi dự thi của cơ quan chủ quản có thẩm quyền;
5. Giấy chứng nhận đủ sức khoẻ để học tập của bệnh viện đa khoa;
6. Bản sao có công chứng các quyết định tuyển dụng, bổ nhiệm hoặc hợp đồng lao động dài hạn để chứng nhận thâm niên công tác;
7. Giấy chứng nhận ưu tiên đối với các đối tượng ưu tiên (nếu có – khai theo mẫu dưới đây);
8. Chứng chỉ bổ túc (nếu có)
9. Ba ảnh cỡ 3x4 (chụp từ năm 2025), sau ảnh ghi rõ họ tên, ngày sinh, ngành đăng kí dự thi;
10. Bốn phong bì có dán tem, ghi địa chỉ, số điện thoại

**PHIẾU ĐĂNG KÍ DỰ TUYỂN CAO HỌC ĐỢT 1 NĂM 2025  
TẠI HỘI ĐỒNG TUYỂN SINH ĐÀO TẠO TRÌNH ĐỘ THẠC SĨ  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM HÀ NỘI 2**

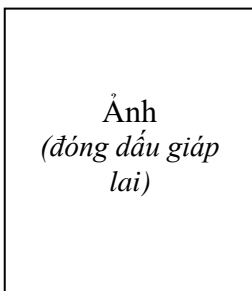
1. Họ và tên .....; Giới tính: Nam  Nữ
2. Sinh ngày.....tháng .....năm .....; Nơi sinh (tỉnh mới):.....
3. Điện thoại di động:.....; Email:.....
4. Nơi ở hiện nay: .....
5. Nghề nghiệp:.....
6. Cơ quan công tác hiện nay:.....
7. Năm bắt đầu công tác:.....; hiện là viên chức: Hợp đồng  Biên chế
8. Số năm làm việc chuyên môn trong lĩnh vực đăng kí dự thi:.....
9. Văn bằng đại học:  
Trường tốt nghiệp (TN):.....  
Hệ đào tạo:.....Ngành TN:..... Năm TN:..... Loại TN.....
10. Đối tượng dự thi: Thí sinh được cơ quan công tác cử đi  Thí sinh tự do
11. Đối tượng ưu tiên: .....
12. Chuyên ngành đăng kí dự tuyển:..... Mã số:.....
13. Bổ túc kiến thức (nếu có)..... Đã hoàn thành
14. Đăng ký dự tuyển theo hình thức:  
a) Xét tuyển:   
b) Kết hợp thi tuyển và xét tuyển (đăng ký thi môn ngoại ngữ và xét tuyển):  
+ Tiếng Anh:   
+ Tiếng Trung Quốc:
15. Địa chỉ liên hệ khi cần (dùng để gửi thư):.....  
.....

Ngày .....tháng.....năm.....

(Chữ kí của thí sinh)

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

**SƠ YẾU LÍ LỊCH**



1. Họ và tên: .....
2. Giới tính:            Nam                            Nữ
3. Sinh ngày:..... Tại: .....
4. Số chứng minh thư nhân dân: .....
- Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....
5. Nơi đăng ký HKTT hiện nay:.....
6. Điện thoại: ..... Di động:.....
7. Chỗ ở hiện tại: .....
8. Dân tộc:..... Tôn giáo:.....
9. Thành phần bản thân: .....
10. Trình độ chuyên môn: .....
11. Trình độ ngoại ngữ: .....
13. Thái độ chính trị:            Đảng viên                            Chưa đảng viên
14. Nghề nghiệp, chức vụ:.....
15. Quá trình học tập, đào tạo chuyên môn:

Thời gian	Nơi đào tạo	Chuyên ngành	Khen thưởng	Kỷ luật

16. Quá trình làm việc:

Thời gian	Nơi làm việc	Chức vụ	Khen thưởng	Kỷ luật

17. Quan hệ nhân thân:

Họ và tên	Năm sinh	Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú	Nghề nghiệp	Chức vụ
Bố:				
Mẹ:				
Vợ/chồng:				
Con:				
1/.....	.....	.....	.....	.....
2/.....	.....	.....	.....	.....
3/.....	.....	.....	.....	.....
Anh/chị/em ruột:				
1/.....	.....	.....	.....	.....
2/.....	.....	.....	.....	.....
3/.....	.....	.....	.....	.....

LỜI CAM ĐOAN

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

....., ngày ..... tháng ..... năm 2025

**Xác nhận của Cơ quan công tác  
hoặc Chính quyền địa phương nơi cư trú**

**Người khai ký tên**  
*(ký và ghi rõ họ tên)*

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

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN ĐỐI TƯỢNG ƯU TIÊN**

Kính gửi: .....

.....

.....

Tôi tên là:.....

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... tại:.....

Hiện đang công tác tại (Ghi rõ tên cơ quan, địa chỉ cụ thể ấp/thôn, phường/xã, quận/huyện, tỉnh/thành):.....

.....

Thời gian công tác bắt đầu từ ngày... tháng..... năm..... đến ngày ..... tháng ..... năm 20...

Nay tôi viết đơn này kính đề nghị các cấp có thẩm quyền xác nhận cho tôi đang công tác tại địa phương được quy định là Khu vực 1 trong Quy chế tuyển sinh đại học, cao đẳng hệ chính quy hiện hành để tôi được hưởng các chính sách ưu tiên trong kì thi tuyển sinh sau đại học.

Trân trọng cảm ơn./.

.....ngày..... tháng..... năm 2025

**Xác nhận của thủ trưởng cơ quan**  
(xác nhận thời gian công tác của cán bộ)

**Người viết đơn**  
(kỳ tên, ghi rõ họ và tên)

**Xác nhận**  
**của chính quyền địa phương nơi công tác**  
(xác nhận cơ quan hiện đang công tác của thí sinh đóng trên địa phương thuộc khu vực 1)

---

**Ghi chú:**

1. Nộp kèm theo bản sao công chứng quyết định tiếp nhận công tác hoặc điều động, biệt phái công tác của cơ quan, tổ chức có thẩm quyền

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

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN ĐỐI TƯỢNG ƯU TIÊN**

Kính gửi: .....

.....

.....

Tôi tên là:.....

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... tại:.....

Dân tộc:.....

Thường trú tại (Ghi rõ địa chỉ cụ thể ấp/thôn, phường/xã, quận/huyện, tỉnh/thành):.....

.....

.....

Nay tôi viết đơn này kính đề nghị các cấp có thẩm quyền xác nhận cho tôi là Người dân tộc thiểu số có hộ khẩu thường trú từ 2 năm trở lên tại các địa phương được quy định là Khu vực 1 trong Quy chế tuyển sinh đại học, cao đẳng hệ chính quy hiện hành để tôi được hưởng các chính sách ưu tiên trong kì thi tuyển sinh sau đại học.

Trân trọng cảm ơn./.

**Xác nhận**  
**của chính quyền địa phương**

.....ngày..... tháng..... năm 2025

**Người viết đơn**  
*(ký tên, ghi rõ họ và tên)*

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

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN ĐỐI TƯỢNG ƯU TIÊN**

Kính gửi: Ủy ban Nhân dân tỉnh .....

Tôi tên là:.....

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... tại:.....

Thường trú tại (Ghi rõ địa chỉ cụ thể ấp/thôn, phường/xã, quận/huyện, tỉnh/thành):.....

.....

.....

Nay tôi viết đơn này kính đề nghị các cấp có thẩm quyền xác nhận cho tôi là **Con đẻ của người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hoá học và bị dị dạng, dị tật, suy giảm khả năng tự lực trong sinh hoạt, học tập do hậu quả của chất độc hoá học** để tôi được hưởng các chính sách ưu tiên trong kì thi tuyển sinh sau đại học.

Trân trọng cảm ơn./.

**Xác nhận**  
**của chính quyền địa phương**  
*(Ủy ban nhân dân cấp tỉnh)*

.....ngày..... tháng..... năm 2025

**Người viết đơn**  
*(ký tên, ghi rõ họ và tên)*