



BỘ Y TẾ  
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ  
TÂY NGUYÊN

Số: 1584/B58

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

## CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Chứng nhận (Ông/bà): *Ôô Thị Thảo Nguyễn* Ngày sinh: 12/9/1997

Đơn vị công tác/địa chỉ: Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu

Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:

**AN TOÀN TIÊM CHỦNG**

Tổng số: 24 tiết học (Hai mươi bốn tiết học)

Từ ngày 01 tháng 8 năm 2024, đến ngày 03 tháng 8 năm 2024.

PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN  
KHÓA HỌC

*Bum Knul*

BSCKI. H. Bum Knul

Đã Lỗi, ngày 05 tháng 8 năm 2024

KT. VIỆN TRƯỞNG  
PHÓ VIỆN TRƯỞNG



**Lê Văn Tuấn**

Số QĐ: 518/QĐ-VTN ngày 05 tháng 8 năm 2024

**BẢN SAO**

UBND TỈNH BẾN TRE  
SỞ Y TẾ

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

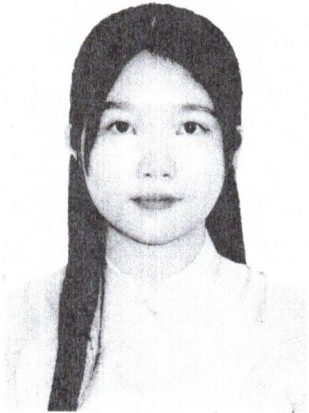
Số:..00066.73../ BTR - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ  
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;  
Xét đề nghị của Phó Trưởng phòng Nghiệp vụ Y,

**CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**



Họ và tên: **VÕ THỊ THẢO NGUYỄN**

Ngày, tháng, năm sinh: 12/9/1997

Căn cước Công dân số: 083197006032

Ngày cấp: 29/9/2022, Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý  
Hành chính về trật tự xã hội

Địa chỉ nơi cư trú: 011/GQ, ấp Giồng Quéo,  
xã An Ngãi Tây, huyện Ba Tri, tỉnh Bến Tre.

Văn bằng chuyên môn: Bác sỹ y học dự phòng

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám, phát hiện và xử trí  
các bệnh thông thường; xử trí ban đầu một số trường hợp  
cấp cứu tại cộng đồng

Bến Tre, ngày 24 tháng 8 năm 2023

**GIÁM ĐỐC**

**CHỨNG NHẬN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**

Số công chứng... 394. Quyền số... TP/CC-SCC/SGT

Ngày... 26 tháng 12... năm 2023...

**CỘNG HÒA VIỆT NAM**



*Nguyễn Văn Quanh*

*Phạm Thị Minh Thủy*

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM  
Independence - Freedom - Happiness

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

THE RECTOR OF  
CAN THO UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY

has conferred

THE DEGREE OF DOCTOR OF  
PREVENTIVE MEDICINE



HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ  
cấp

BẰNG BÁC SĨ  
Y HỌC DỰ PHÒNG

Full name: *Vo Thi Thao Nguyen*

Họ và tên: *Ỗ Thị Thảo Nguyễn*

Date of birth: 12 September 1997

Ngày sinh: 12/9/1997

Degree classification: Very good

Hạng tốt nghiệp: **Giỏi**

**CHỨNG THỰC BẢN SAO  
ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**  
Số chứng thực... *1172* ... Quyển số... *05* ... SCT/BS

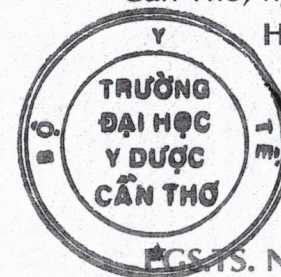
25-12-2023

P. CHỦ TỊCH UBND PHƯỜNG 6



*Liên Chối Bảo*

Cần Thơ, ngày 15 tháng 7 năm 2021  
HIỆU TRƯỞNG



PGS.TS. NGUYỄN TRUNG KIÊN

Số hiệu: EA 0172

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: E.1171/CQ.2021

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

# SƠ YẾU LÝ LỊCH

## PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN

1. Họ và tên: Võ Thị Thảo Nguyễn 2. Nam, nữ: Nữ  
3. Ngày tháng năm sinh: 12/9/1997 Nơi sinh: Bệnh viện Giồng Trôm  
4. Thường trú: Đường 011/60 Phường, xã: An Ngãi Cây  
Quận, huyện: Ba Tri Thành phố: Biển Trre  
5. Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không  
6. Trình độ văn hóa: 12/12  
Ngoại ngữ: Bậc 3  
7. Ngày tham gia tổ chức (ông hội, hội phụ nữ, công đoàn):  
Tại: Giảng  
8. Ngày vào Đoàn thanh niên cộng sản Hồ Chí Minh: 02/10/2014 tại: Trường THPT Phan Thanh Giảng  
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?)

Tháng 8/2008 đến tháng 5/2012 học sinh trường trung học cơ sở An Ngãi Trung  
Tháng 8/2012 đến tháng 5/2015 học sinh trường trung học phổ thông Phan Thanh Giảng  
Tháng 10/2015 đến tháng 7/2021 học Bác sỹ y học dự phòng tại Trường đại học y dược Cần Thơ

## PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH

11. Họ tên cha: Võ Thanh Phong Sinh năm: 1975  
Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975

Làm ruộng

Chỗ ở hiện nay: 011/60 xã An Ngãi Cây, huyện Ba Tri, Bến Tre

12. Họ tên mẹ: Võ Thị Phương Sinh năm: 1977  
Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975

Làm ruộng

Chỗ ở hiện nay: 011/00 xã An Ngãi Tây, Bạt Ni, Bến Tre

13. Họ tên vợ (hoặc chồng): Đào Phan Hải Đăng Sinh năm: 1997

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

Bác sỹ Y học dự phòng

Chỗ ở hiện nay: Cán Phú Đông, Sa Đéc, Đồng Tháp

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

15. Họ tên anh, chị, em ruột: tuổi, làm gì? Ở đâu?

Ngày: 26 Tháng 12 Năm 2023

Người làm đơn

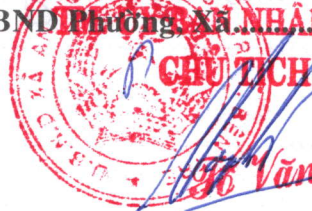
( ký tên )

Họ tên: Võ Thị Thảo Nguyễn

### 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: 22 tháng 12 năm 2023  
UBND Phường XÃ NHÂN DÂN

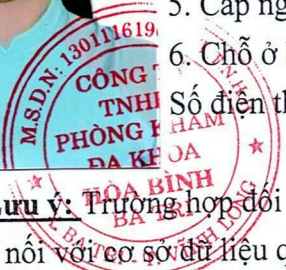


CHỦ TỊCH  
Võ Văn Phương

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): ... VŨ THỊ THẢO NGUYỄN .....

2. Giới tính: Nam  Nữ

3. Sinh Ngày 12 tháng 09 năm 1997 (Tuổi:.....)

4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 083197006032.

5. Cấp ngày 29/09/2022. Tại Cục CCS AHC và TT.XH.

6. Chỗ ở hiện tại: 011/GD, Giồng Quẹo, An Hiệp, Vĩnh Long.

Số điện thoại liên hệ: .....

\* 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 mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân

7. Nghề nghiệp: .....

8. Nơi công tác, học tập: .....

9. Ngày bắt đầu vào làm việc tại đơn vị hiện nay:..... /..... / .....

10. Nghề, công việc trước đây (liệt kê công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất):

a) .....  
 thời gian làm việc.... năm..... tháng từ ngày ...../...../..... đến.... /..... / .....

b) .....  
 thời gian làm việc... năm..... tháng từ ngày ...../...../..... đến.... /..... / .....

11. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: .....

.....

.....

12. Tiền sử bệnh, tật của bản thân:

Tên bệnh	Phát hiện năm	Tên bệnh nghề nghiệp	Phát hiện năm
a)		a)	
b)		b)	
c)		c)	
d)		d)	

Người lao động xác nhận  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Vũ Thị Thảo Nguyễn

Ba. Tri. ngày 11. tháng 10 năm 2025.

Người lập sổ KSK định kỳ  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Huỳnh Thủy Nga

## KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ

### I. TIỀN SỬ BỆNH, TẬT

(Bác sỹ khám sức khỏe hỏi và ghi chép)

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

#### Tiền sử sản phụ khoa (Đối với nữ):

- Bắt đầu thấy kinh nguyệt năm bao nhiêu tuổi:
- Tính chất kinh nguyệt:  Đều  Không đều
- Chu kỳ kinh:   ngày      Lượng kinh:   ngày
- Đau bụng kinh:  Có  Không
- Đã lập gia đình:  Có  Chưa
- PARA:
- Số lần mổ sản, phụ khoa:  Có  Ghi rõ: ..... Chưa
- Có đang áp dụng BPTT không?  Có  Ghi rõ: ..... Không

### II. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: ..... 155 ..... cm; Cân nặng: ..... 63 ..... Kg; Chỉ số BMI: ..... 26 .....  
 Mạch: ..... 95 ..... lần/phút; Huyết áp: ..... 100 / 70 ..... mmHg  
 Phân loại thể lực: ..... III .....

### III. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
phải khám đầy đủ các nội dung theo chuyên khoa để khẳng định có/hay không có bệnh, tật theo quy định tại Quyết định...		
1. <b>Nội khoa</b>	a) <i>Tuần hoàn</i>	BS. Trần Thanh Trúc
	Phân loại	
b)	<i>Hô hấp</i>	BS. Trần Thanh Trúc
	Phân loại	
c)	<i>Tiêu hóa</i>	BS. Trần Thanh Trúc
	Phân loại	
d)	<i>Thận-Tiết niệu</i>	BS. Trần Thanh Trúc
	Phân loại	



<b>6. Răng - Hàm - Mặt</b>	
Kết quả khám:	Hàm trên: ... <u>Suê nhai 95%</u> ... Hàm dưới: .....
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): <u>Métriăng</u>	
Phân loại	<u>II</u> <span style="float: right;">BS. <u>Trương Bảo Ngọc</u></span>

**IV. KHÁM CẬN LÂM SÀNG**

* Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ:	
a) Kết quả: .....	
b) Đánh giá: <u>X-quang ngửa thẳng mũi thông</u> <u>mũi thông</u>	
BS. <u>Trịnh Hoài Bình</u>	

**V. KẾT LUẬN**

1. Phân loại sức khỏe:<sup>1</sup> loại III

2. Các bệnh, tật (nếu có):<sup>2</sup> Thở mũi, Sạn, Riết, Răng

HIỆN TẠI ĐỦ SỨC KHỎE  
ĐỂ HỌC TẬP VÀ LÀM VIỆC

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

**PHÒNG KHÁM ĐA KHOA HÒA BÌNH BÀ TRỊ**  
BS. Trịnh Hoài Bình

<sup>1</sup> Phân loại sức khỏe theo quy định của Bộ Y tế<sup>2</sup> Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh (nếu có).

## HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Số:

Chúng tôi, một bên là: **CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, TP.HCM

**Người đại diện: Ông NGUYỄN TẤN VỸ**

**Chức vụ** : **Giám Đốc Nhân Sự**

(Theo Giấy ủy quyền số )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà:**

**Quốc tịch:** Việt Nam

**Sinh ngày:**

**Tại:**

**Giới tính:**

**Địa chỉ thường trú tại:**

**Số CCCD/Hộ chiếu:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

**Số điện thoại:**

**MST thu nhập cá nhân:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

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

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng:  
Từ ngày
- Chức danh công việc:
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: **Văn phòng/chi nhánh tại Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.**

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do cá nhân tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc:

**VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; Chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với NLĐ đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập thay đổi hàng tháng gắn với quá trình làm việc, kết quả thực hiện công việc hàng tháng của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty.

1.4. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.5. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.6. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.8. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và người lao động chịu trách nhiệm đóng BHXH, BHYT và BHTN theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với NLD đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của Hợp đồng này do người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại công ty.

1.9. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.10. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng kỷ luật lao động, nội quy lao động, các quy định, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành.

2.3. Trường hợp người lao động có hành vi gây thiệt hại đến sản xuất, kinh doanh, làm hư hỏng hoặc mất tài sản trang thiết bị làm việc hoặc có hành vi khác gây thiệt hại về tài sản, uy tín, hình ảnh của Công ty thì ngoài việc bị xử lý kỷ luật lao động, người lao động còn có trách nhiệm bồi thường thiệt hại cho Công ty.

2.4. Có nghĩa vụ tuân thủ và thực hiện đúng các quy định của Bộ Luật lao động, quy định của Công ty và các cam kết đã ký kết liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt hợp đồng lao động.

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

2. Quyền hạn:

2.1. Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, thỏa ước lao động tập thể và nội quy lao động của Công ty.

2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng việc thay đổi, điều chỉnh mức lương, ngạch lương của Người lao động được thực hiện theo thỏa ước lao động tập thể, chính sách, quy định và quy trình có liên quan của Công ty. Việc thay đổi, điều chỉnh này được cụ thể hóa và thể hiện bằng quyết định hoặc văn bản điều chỉnh/nâng lương, ngạch do người đại diện

có thẩm quyền của Công ty ký, trừ trường hợp có thỏa thuận khác giữa Công ty và Người lao động.

2. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng dựa trên tình hình sản xuất, nhu cầu thực tế về sắp xếp và sử dụng nguồn lực của Công ty, Người lao động có thể được thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm vào hoặc miễn nhiệm khỏi các chức vụ trong Công ty. Việc thay đổi chức danh, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm Người lao động vào các chức vụ trong Công ty được thực hiện theo chính sách, quy định, quy trình về luân chuyển, bổ nhiệm miễn nhiệm của Công ty và các quy trình khác có liên quan. Trên cơ sở quy định tại Điều khoản này, Công ty được phép ban hành các quyết định thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm có giá trị ràng buộc và thi hành bởi Công ty và Người lao động.
3. Bằng việc ký hợp đồng này, Người lao động xác nhận và tự nguyện đồng ý, cam kết tuân thủ Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và đăng tải trên hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ.
4. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật Lao động năm 2019”.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể của Công ty và quy định của pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên và có hiệu lực từ ngày
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày

**Người lao động**

**Đại diện Công ty**



BỘ Y TẾ  
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ  
TÂY NGUYÊN

Số: ...3065.../B58

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

## CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Chứng nhận (Ông/bà): *Nguyễn Quang Vinh* Ngày sinh: 28/08/2000

Đơn vị công tác/địa chỉ: Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu

Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:

**AN TOÀN TIÊM CHỦNG**

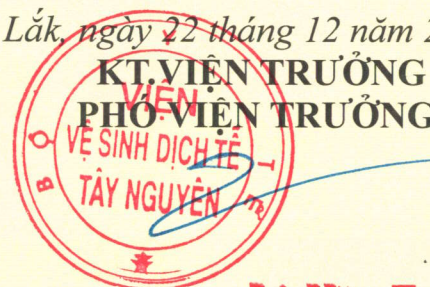
Tổng số: 24 tiết học (Hai mươi bốn tiết học)

Từ ngày 17 tháng 12 năm 2025, đến ngày 19 tháng 12 năm 2025.

PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN  
KHÓA HỌC

*Bum Knuet*  
BS CKI. H' Bum Knuet

Đã Lắng, ngày 22 tháng 12 năm 2025



**Lê Văn Tuấn**

Số QĐ: 986/QĐ-VTN ngày 22 tháng 12 năm 2025

**BẢN SAO**

UBND TỈNH AN GIANG  
SỞ Y TẾ

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

Số: **001318** /AG-GPHN

**GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ  
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**  
**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ TỈNH AN GIANG**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;  
Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y – Sở Y tế.

**CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**



Họ và tên: **NGUYỄN QUANG VINH**  
Ngày, tháng, năm sinh: 28/08/2000  
Thẻ Căn cước công dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu: 089200011695  
Ngày cấp: 27/08/2025 Nơi cấp: Bộ Công an  
Chức danh chuyên môn: Bác sỹ  
Phạm vi hành nghề: Y khoa  
Giấy phép này có thời hạn đến ngày 18 tháng 11 năm 2030

An Giang, ngày 18 tháng 11 năm 2025

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Đoàn Thanh Hùng**

ĂN PHÒNG CÔNG CHỨNG HUỖNH NGỌC HẠ  
HỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH  
3 chứng thực:..... Quyển số: -SCT/BS

Ngày **08-12-2025**



**Danh Dương**

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM  
Independence - Freedom - Happiness

THE RECTOR OF  
NAM CAN THO UNIVERSITY

has conferred

THE DEGREE OF  
DOCTOR OF MEDICINE

Upon: **Nguyen Quang Vinh**

Date of birth: **28 August 2000**

Degree classification: **Good**

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



HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC NAM CẦN THƠ

cấp

BẰNG  
BÁC SĨ Y KHOA

Cho: **Nguyễn Quang Vinh**

Ngày sinh: **28/08/2000**

Hạng tốt nghiệp: **Khá**

VĂN PHÒNG CÔNG CHỨNG HUỖNH NGỌC HẢI  
Given under the seal of the **BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**  
Nam Can Tho University. Quyển số: **01-SCT/BS**

Ngày **08-12-2025**



*Danh Dương*

TP. Cần Thơ, ngày 26 tháng 06 năm 2024



Số hiệu: **DNC/BS.000150**

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: **K6/1877**

Reg. No: **K6/1877**

68076

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



SƠ YẾU LÝ LỊCH  
TỰ THUẬT

Họ và tên: NGUYỄN QUANG VINH Nam, nữ: Nam

Ngày, tháng, năm sinh: 28/08/2000

Nơi thường trú hiện nay: 05, khóm An Ninh, xã Hội An, tỉnh An Giang

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 089200011695

Ngày cấp 27/8/2025

Nơi cấp: Bộ Công An

Số điện thoại liên hệ: Nhà riêng ..... ; Di động (nếu có) 0812501573

Khi cần báo tin cho ai? ở đâu?: Nguyễn Thanh Tâm – Cha - 0913674281

Số hiệu: .....

Ký hiệu: .....

Họ và tên: NGUYỄN QUANG VINH

Ngày, tháng, năm sinh 28/8/2000

Tại: Bệnh viện Hùng Vương

Nguyên quán: Khóm An Ninh, xã Hội An, tỉnh An Giang

Nơi đăng ký thường trú hiện nay: 05, khóm An Ninh, xã Hội An, tỉnh An Giang

Dân tộc: Kinh

Tôn giáo: Không

Trình độ văn hóa: 12/12

Ngoại ngữ: Anh văn B1

Trình độ chuyên môn: Bác sĩ y khoa

Loại hình đào tạo: Chính quy

Chuyên ngành đào tạo: Y khoa.

Nghề nghiệp: Bác sĩ

HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên bố: Nguyễn Thanh Tâm Tuổi: 46 Nghề nghiệp: Thuyền trưởng

Họ và tên mẹ: Bùi Thị Trúc Hà Tuổi: 47 Nghề nghiệp: Nội trợ

Họ và tên vợ hoặc chồng: ..... Tuổi: .....

Nghề nghiệp: .....

Nơi làm việc: .....

Handwritten signatures in blue ink.



Nơi ở hiện tại: .....

### QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO CỦA BẢN THÂN

Từ tháng năm đến tháng năm	Chuyên ngành đào tạo	Tên cơ sở đào tạo	Văn bằng, chứng chỉ được cấp
2018 đến 2024	Y khoa	Đại học Nam Cần Thơ	Bằng bác sĩ

### QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC CỦA BẢN THÂN

Từ tháng năm đến tháng năm	Làm công tác gì?	Ở đâu?	Giữ chức vụ gì?
09/09/2024 đến 09/10/2024	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Ngoại Tổng Hợp – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
10/10/2024 đến 24/10/2024	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Ngoại Chấn Thương Chỉnh Hình – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
25/10/2024 đến 10/11/2024	Thực hành khám và chữa bệnh	3 Chuyên Khoa – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
11/11/2024 đến 11/12/2024	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Cấp Cứu – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
12/12/2024 đến 12/01/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Hồi Súc Tích Cực – Chống Độc – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
13/01/2025 đến 13/02/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Sơ Sinh – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
14/02/2025 đến 16/03/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Nhiễm – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
17/03/2025 đến 17/04/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Hồi Súc Tích Cực Nội Khoa – Bệnh Viện Đa Khoa Trung Ương TP.Cần Thơ	Bác sĩ thực hành

18/04/2025 đến 18/05/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Nội Khoa (Khoa Tiêu Hóa) – Bệnh Viện Đa Khoa Trung Ương TP.Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
19/05/2025 đến 19/06/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Sản – Bệnh Viện Đa Khoa Trung Ương TP.Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
20/06/2025 đến 20/07/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Tiêu Hóa – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
21/07/2025 đến 21/08/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Hô Hấp – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành
22/08/2025 đến 22/09/2025	Thực hành khám và chữa bệnh	Khoa Tim Mạch – Bệnh viện Nhi Đồng Thành phố Cần Thơ	Bác sĩ thực hành


Có thuộc các trường hợp bị cấm hành nghề theo quy định tại Điều 20 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh không?: Không

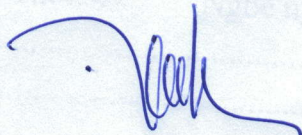
Ghi rõ nếu có: .....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật.

Cần Thơ ngày 08 tháng 12 năm 2025

Người khai ký tên

  
Nguyễn Quang Vinh



020.02.  
AN PHÒNG  
ÔNG CHÍ  
LỮNH NG  
AN. T

MẪU 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)

SỞ Y TẾ TP. CẦN THƠ  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
PHƯỚC HẢI

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

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Số: 2510213/GKSK-PKPH



1. Họ và tên (chữ in hoa): NGUYỄN QUANG VINH  
2. Giới tính: Nam  Nữ   
3. Sinh ngày 28 tháng 08 năm 2000 (Tuổi: 25)  
4. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/Định danh CD: 089200011695  
5. Cấp ngày 27 / 08 / 2025 tại Bộ Công An  
6. Chẩn đoán hiện tại: 05, Khám An Ninh, Xã Hội An, Tỉnh An Giang  
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:

STT	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 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.

Cần Thơ, Ngày 21 Tháng 10 Năm 2025

Người đề nghị khám sức khỏe

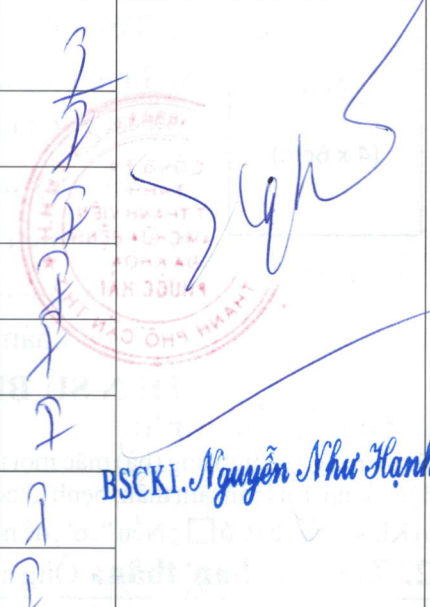




(Ký và ghi rõ họ, tên)

Nguyễn Quang Vinh

# I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 160 cm; Cân nặng: 54 kg; - Chỉ số BMI: 21,09  
 - Mạch: 70 lần/phút; Huyết áp: 120 / 80 mmHg  
 Phân loại thể lực: I

# II. KHÁM LÂM SÀNG :

Nội dung khám		Phân loại	Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
<b>1. Nội khoa:</b>			
a) Tuần hoàn:	Tim: 120 lần/phút	I	 BSCKI. Nguyễn Như Hạnh
b) Hô hấp:	Phổi: không rale	I	
c) Tiêu hoá:	Bụng mềm	I	
d) Thận - Tiết niệu:	/	I	
đ) Nội tiết:	Bình thường	I	
e) Cơ - xương - khớp:	Vận động tốt	I	
g) Thần kinh:	/	I	
h) Tâm thần:	Bình thường	I	
<b>2. Ngoại khoa, Da liễu:</b>			
- Ngoại khoa:	/	I	 BSCKI. Đặng Phú Liêm
- Da liễu:	/	I	
<b>3. Sản phụ khoa :</b>			
<b>4. Mắt:</b>			
- Kết quả khám thị lực:		I	 BSCKI. Lê Minh Nguyệt
Không kính:	Mắt phải: 10/10. Mắt trái: 10/10.		
Có kính:	Mắt phải: ..... Mắt trái: .....		
- Các bệnh về Mắt (nếu có):			
/			
<b>5. Tai - Mũi - Họng:</b>			
- Kết quả khám thính lực:		I	 BSCKII. Nguyễn Xuân Đức
Tai trái:	Nói thường: 15 m; Nói thầm: 10 m		
Tai phải:	Nói thường: 15 m; Nói thầm: 10 m		
- Các bệnh về Tai Mũi Họng (nếu có):			
/			
<b>6. Răng - Hàm - Mặt:</b>			
- Kết quả khám: + Hàm trên:		I	 BS. Phan Trần Hùng Phát
+ Hàm dưới: 100%			
- Các bệnh về Răng Hàm Mặt (nếu có):			
/			



## HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Số: 68076/07022026/PR4/FLC

**Chúng tôi, một bên là: CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Xuân Hòa, Tp.Hồ Chí Minh

**Số điện thoại** : (028)73023456

**Người đại diện:** Bà Võ Thị Kim Hồng

**Chức vụ** : Phó Giám Đốc Nhân Sự

(Theo Giấy ủy quyền số 894/2025/UQ-LC có hiệu lực từ ngày 01-01-2026 )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà: Nguyễn Quang Vinh Quốc tịch: Việt Nam**

**Sinh ngày:** 28-08-2000

**Giới tính:** Nam

**Địa chỉ thường trú tại:** Khóm An Ninh, Xã Hội An, Tỉnh An Giang

**Số CCCD/Hộ chiếu:** 089200011695

**Cấp ngày:** 27-08-2025 **Tại:** Bộ Công An

**Số điện thoại:** 0812501573

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

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

### **Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng: Hợp đồng lao động xác định thời hạn
- Thời hạn của hợp đồng: 12 tháng  
Từ ngày 07-02-2026 đến ngày 06-02-2027
- Chức danh công việc: Nhân sự khám sàng lọc
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại Hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ: 2.1N
- Địa điểm làm việc: Văn phòng/Chi nhánh/Địa điểm kinh doanh trực thuộc Công ty

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của Người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do Người lao động tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc: **4.950.000 VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của Pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập hàng tháng phụ thuộc hoặc biến động theo năng suất lao động, quá trình làm việc và chất lượng thực hiện công việc của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Khoản thu nhập khác: Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác thì Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền tương ứng với mức Công ty trích đóng BHXH, BHYT, BHTN cho người lao động do người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại Công ty.

1.4. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty.

1.5. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.6. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.8. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại Hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.9. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và Người lao động chịu trách nhiệm đóng Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm y tế và Bảo hiểm thất nghiệp theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của Hợp đồng này do Người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại Công ty.

1.10. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.11. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng và đầy đủ các quy định của Pháp luật lao động (bao gồm Bộ Luật lao động và các văn bản Pháp luật liên quan), các chính sách, quy định, Nội quy lao động, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành và các văn bản/thỏa thuận mà Người lao động đã ký kết với Công ty liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt HĐLĐ, bao gồm nhưng không giới hạn ở các quy tắc ứng xử về phòng chống xung đột lợi ích, cam kết bảo mật thông tin, quyền sở hữu trí tuệ và các cam kết khác phát sinh trong quá trình thực hiện HĐLĐ.

3. Trách nhiệm:

3.1. Trường hợp Người lao động vi phạm nghĩa vụ theo hợp đồng này, vi phạm nội quy, quy định chính sách của Công ty và/hoặc vô ý/cố ý gây thiệt hại cho Công ty phải chịu trách nhiệm và bồi thường thiệt hại cho Công ty theo Nội quy lao động, quy định chính sách của Công ty và Pháp luật.

3.2. Người lao động đồng ý rằng Công ty có quyền bù trừ các khoản bồi thường, khoản phải thanh toán mà Người lao động có nghĩa vụ phải thực hiện với Công ty vào khoản tiền lương hoặc các khoản phải trả khác (nếu có) mà Công ty phải trả cho Người lao động khi Người lao động thôi việc theo quy định của Pháp luật.

3.3. Người lao động thực hiện ký cam kết phòng chống xung đột lợi ích trong trường hợp thuộc đối tượng phải ký cam kết theo quy định của Công ty. Trường hợp vi phạm cam kết này, Người lao động sẽ chịu các hình thức xử lý theo quy định của Pháp luật lao động, Nội quy lao động của Công ty và/hoặc các thỏa thuận khác mà Người lao động đã ký với Công ty (nếu có). Bên cạnh đó, Người lao động được coi là đã thỏa thuận với Công ty về việc chấm dứt hợp đồng lao động tại thời điểm phát sinh sự kiện, đồng thời đồng ý việc Công ty không phải bồi thường bất cứ khoản tiền nào cho Người lao động phát sinh từ việc chấm dứt Hợp đồng lao động và thực hiện nghĩa vụ bồi thường theo cam kết đã ký (nếu có) hoặc bồi thường thiệt hại do hành vi vi phạm gây ra (nếu có).

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của Công ty**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để Người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho Người lao động theo hợp đồng đã ký.

- 1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của Người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thoả ước lao động tập thể.
2. Quyền hạn:
- 2.1. Điều hành Người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).
- 2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, Thoả ước lao động tập thể và Nội quy lao động của Công ty.
- 2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu Người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

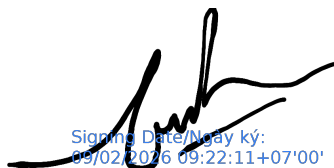
#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật lao động năm 2019.
2. Bằng việc ký hợp đồng này, Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng Công ty sẽ thu thập và xử lý dữ liệu cá nhân của Người lao động theo quy định của Pháp luật và Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và công bố trên Hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ. Thông báo về bất kỳ sự thay đổi nào sẽ được Công ty công bố rộng rãi trên các kênh truyền thông nội bộ.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thoả ước lao động tập thể của Công ty và quy định của Pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên.
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày 07-02-2026

**Người lao động**



Digitally signed by  
09/02/2026 09:22:11+07'00'

**Nguyễn Quang Vinh**

**Đại diện Công ty**

**Digitally signed**



Digitally signed by/Ký bởi:  
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC  
PHẨM FPT LONG CHÂU  
Signing Date/Ngày ký:  
02/02/2026  
08:37:58+07'00'

**Digitally signed**



Digitally signed by/Ký bởi:  
Võ Thị Kim Hồng  
Signing Date/Ngày ký:  
31/01/2026  
08:38:41+07'00'



BỘ Y TẾ  
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ  
TÂY NGUYÊN

Số: 2137.. / B58

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

## CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Chứng nhận (Ông/bà): *Đinh Kim Nhung* Ngày sinh: 25/7/1994

Đơn vị công tác/địa chỉ: Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu

Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:

### AN TOÀN TIÊM CHỦNG

Tổng số: 24 tiết học (Hai mươi bốn tiết học)

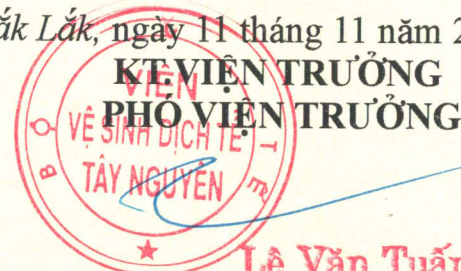
Từ ngày 06 tháng 11 năm 2024, đến ngày 08 tháng 11 năm 2024.

PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN  
KHÓA HỌC

*Bum Knul*

BS CKL *H' Bum Knul*

Đã kết, ngày 11 tháng 11 năm 2024



*Lê Văn Tuấn*

Số QĐ: 952/QĐ-VTN ngày 11 tháng 11 năm 2024

UBND TỈNH VĨNH LONG  
SỞ Y TẾ

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

Số: 0004526/VL – CCHN.

## CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

- Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;
- Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp Vụ Sở Y tế,

### CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **ĐINH KIM PHỤNG.**

Ngày, tháng, năm sinh: 25/07/1994.

Giấy chứng minh nhân dân: 341786041.

Ngày cấp: 22/06/2011. Nơi cấp: Công an tỉnh Đồng Tháp.

Địa chỉ cư trú: Số 389, ấp Bình Thuận, xã Bình Thành,  
Huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Văn bằng chuyên môn: Cao đẳng điều dưỡng.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện phạm vi hoạt động chuyên môn theo quy định tại Thông tư 26/2015/TTLT/BYT - Bộ Y tế ngày 07/10/2015 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng.

Vĩnh Long, ngày 22 tháng 04 năm 2021.

**CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**

Số chứng thực: 1959. Quyền số: 5-SCT/BS

Ngày: 5 tháng 10 năm 2021

**CHỦ TỊCH**  
  
**Phan Thị Cẩm Quy**

**GIÁM ĐỐC**  
  
**Văn Công Minh**

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

Rector

Dong Thap Medical College

has conferred

THE DEGREE OF ASSOCIATE  
NURSING

Ms.DINH KIM PHUNG

Upon:

25 July 1994

Date of birth:

Very good

Degree classification:

Full – time

Mode of study:

Dongthap, 21 September 2015

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực 1938 Quyển số T-SCT/BS

Ngày 18 tháng 10 năm 2011



Phan Thị Cẩm Quy



Reg. No: 10

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Hiệu trưởng

Trường Cao đẳng Y tế Đồng Tháp

cấp

BẰNG TỐT NGHIỆP CAO ĐẲNG  
ĐIỀU DƯỠNG

ĐINH KIM PHỤNG

Cho:

Giới tính:

NỮ

25/07/1994

Ngày sinh:

Giỏi

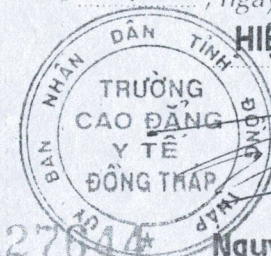
Xếp loại tốt nghiệp:

Chính quy

Hình thức đào tạo:

Đồng Tháp

ngày 21 tháng 09 năm 2015



HIỆU TRƯỞNG

Nguyễn Công Cửu

Số hiệu: B

527647

Số vào sổ cấp bằng:

101/BTN



## SƠ YẾU LÝ LỊCH TỰ THUẬT

### I. THÔNG TIN BẢN THÂN.

- Họ và tên (chữ in hoa) ĐINH KIM PHUOC..... Nam/Nữ Nữ.....
- Sinh ngày 25 tháng 07 năm 1994 Nơi sinh Đông Thạnh.....
- Nguyên quán Ấp Bình Thuận, xã Bình Thành - TB - DT.....
- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú Ấp Bình Thuận, xã Bình Thành - TB - DT.....
- Chỗ ở hiện nay Ấp Bình Thuận, xã Bình Thành - TB - DT.....
- Điện thoại liên hệ: 0369.006.166.....
- Dân tộc Kinh..... Tôn giáo không.....
- Số CMND/Hộ chiếu/CCCD 0871.94.00.1144..... cấp ngày 11/08/2021  
Nơi cấp Cục trưởng Cục Cảnh Sát QLHC về TTXH.....
- Trình độ văn hóa 12/12.....
- Kết nạp Đoàn TNCS HCM...../...../..... tại.....  
Kết nạp Đảng CSVN...../...../..... tại.....
- Khen thưởng/ Kỷ luật: không.....
- 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: ĐINH PHUOC LUC..... Năm sinh: 1970.....  
- Nghề nghiệp hiện nay: Mất khả năng lao động.....  
- Cơ quan công tác : .....  
- Chỗ ở hiện nay: Ấp Bình Thuận, xã Bình Thành - TB - DT.....
- Họ và tên mẹ: TRẦN THỊ DIỆM TUYẾT..... Năm sinh: 1973.....  
- Nghề nghiệp hiện nay: Buôn bán.....  
- Cơ quan công tác : tại nhà.....  
- Chỗ ở hiện nay: Ấp Bình Thuận, xã Bình Thành - TB - DT.....
- Họ và tên Anh/chị em ruột: ..... Năm sinh: .....  
- Nghề nghiệp hiện nay: .....  
- Cơ quan công tác: .....



CHỦ TỊCH  
T.M. ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ  
0369.006.166

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
2012 - 2015	Trường CĐ Y Tế Đông Tháp	Điều dưỡng	Chính quy	Cao đẳng điều dưỡng

### IV. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC

Từ tháng năm đến tháng năm	Đơn vị công tác	Chức vụ
08/2018 - 8/2023	Bệnh viện ĐKTM Trừu An - loan Trầm	Điều dưỡng
06/2023 - 06/2024	Bệnh viện Mắt Sài Gòn Đông Tháp	Điều dưỡng

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.

Đông Tháp, ngày 04 tháng 09 năm 2024

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

Người khai  
(ký và ghi rõ họ tên)

..... Bình Trầm, ngày.....tháng.....năm 20.....

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ

CHỦ TỊCH

Đinh Kim Phụng

Ngày 05 tháng 9 năm 2024 (Bằng chữ: ngày năm, tháng chín, năm hai nghìn không trăm hai mươi bốn).

Tại Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả của Ủy ban nhân dân xã Bình Thành, huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Tôi.....**Lê Kim Tùng**..... là Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã Bình Thành, huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Chúng thực:

Bà Đinh Kim Phụng,

Căn cước công dân số 087194001144


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 bà Nguyễn Thị Trúc Giang là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực: 2264,

Quyển số: 01/2024 - SCT/CK, ĐC.

Người tiếp nhận hồ sơ

Người thực hiện chứng thực

  
Nguyễn Thị Trúc Giang

**CHỦ TỊCH**  
  
**Lê Kim Tùng**



59930

SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP  
TRUNG TÂM Y TẾ  
KHU VỰC CAO LÃNH 1

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

Số: 335 /GKSK-TTYT

### GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



1. Họ và tên (chữ in hoa): ĐI.HT. KIM. P. HUNG

2. Giới: Nam  Nữ

3. Sinh ngày 25 tháng 07 năm 1994. (Tuổi .... 31....)

4. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/định danh CD: 087194001144

5. Cấp ngày 11/1/04 tại Lưu trữ CS QLHC và TTXH

6. Ở hiện tại: 389, Ấp. Bình Thuận, xã. Bình Thành. - DT

7. Lý do khám sức khỏe: Khám sức khỏe định kỳ

#### 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: Thiếu máu cục bộ ở tim

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

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

					hoặc liệt	
8	Khó thở	X	19	Bệnh hoặc tổn thương cột sống		X
9	Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính	X	20	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục		X
10	Bệnh thận, lọc máu	X	21	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện		X
11	Nghiện rượu, bia	X	22	Bệnh khác (ghi rõ) .....		X

### 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 14 tháng 10 năm 2025

**Người đề nghị khám sức khỏe**

(ký và ghi rõ họ tên)










Đinh Kim Phụng

### I. KHÁM THỂ LỰC


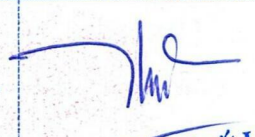
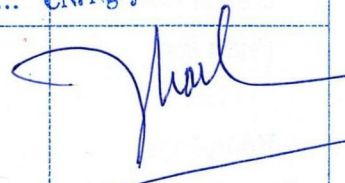
Chiều cao: 155 cm; Cân nặng: 48 kg; Chỉ số BMI: .....; Mạch: 90 - lần/phút; Huyết áp: 110 / 70 mmHg  
Phân loại thể lực: I

### II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
1. Nội khoa	 BS CKI. Phan Thị Bông
a) Tuần hoàn: tim nhịp đều	
Phân loại: RPPN êm dịu	
b) Hô hấp: I -	
c) Tiêu hóa: I -	
Phân loại: I -	

Nội dung khám	Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
d) Thận-Tiết niệu: ..... chưa gặp hiện bệnh	 BS. CKI. Phan Thị Bông
Phân loại: ..... I	
đ) Nội tiết: ..... rối loạn	
Phân loại: ..... I	
e) Cơ-xương-khớp: ..... viêm khớp rối loạn	
Phân loại: ..... I	
g) Thần kinh: ..... rối loạn	
Phân loại: ..... I	
h) Tâm thần: ..... rối loạn	
Phân loại: ..... I	
<b>2. Ngoại khoa, Da liễu:</b> .....	 BS. Phạm Minh Tâm
Ngoại khoa: ..... rổ	
Phân loại: ..... I	
Da liễu: ..... bít	
Phân loại: ..... I	 BS. Trương Hoài Nam
<b>3. Sản phụ khoa:</b> ..... Para: 2002, mổ bắt con 2 lần	
Phân loại: ..... III	 BS. CKI. Huỳnh Thị Thủy
<b>4. Mắt:</b>	
- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: 0.2/10. Mắt trái: ..... 10/10	
Có kính: Mắt phải: ..... Mắt trái: .....	
- Các bệnh về mắt (nếu có): ..... Không	
- Phân loại: ..... I	 BS. CKI. Trần Thị Minh Tâm
<b>5. Tai-Mũi-Họng</b>	
- Kết quả khám thính lực:	
Tai trái: Nói thường: ..... 5 ..... m; Nói thầm: ..... 0.5 ..... m	
Tai phải: Nói thường: ..... 5 ..... m; Nói thầm: ..... 0.5 ..... m	 BS. Trương Quốc Dũng
- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): ..... Không	
- Phân loại: ..... I	
<b>6. Răng-Hàm-Mặt</b>	
- Kết quả khám: + Hàm trên: .....   S.H : 9.0.20	
+ Hàm dưới: .....	
- Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt (nếu có): ..... Không	
- Phân loại: ..... II	

### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<b>1. Xét nghiệm máu:</b> a) Công thức máu: Số lượng HC: ..... 3,84 ..... 10 <sup>4</sup> /l Số lượng Bạch cầu: ..... 8,5 ..... 10 <sup>9</sup> /l Số lượng Tiểu cầu: ..... 215 ..... 10 <sup>9</sup> /l b) Sinh hóa máu: Đường máu: ..... 106 ..... mg/dl Urê: ..... Creatinin: ..... ASAT (GOT): ..... ALT (GPT): .....	 CN. Nguyễn Thị Tuyết Linh
<b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b> a) Đường: ..... b) Protein: ..... <b>ÂM TÍNH</b> ..... c) Khác (nếu có): .....	 CN. Nguyễn Thị Tuyết Linh
<b>3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng)</b> Khám sàng: Tim phổi bình thường Siêu âm: Echo (-)	 BS. CKI. Thái Quốc Cường

### IV. KẾT LUẬN

- Phân loại sức khỏe: .....  
 Hiện tại sức khỏe lâm sàng ổn định
- Các bệnh, tật (nếu có): .....

P. Cao Lãnh, ngày 14 tháng 10 năm 2025

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

**TRƯỞNG KHOA KHÁM BỆNH**



**BS. CKI Huỳnh Thị Thủy**

**HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG**

Số:

**Chúng tôi, một bên là: CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Xuân Hòa, Tp.Hồ Chí Minh

**Số điện thoại** : (028)73023456

**Người đại diện:**

**Chức vụ** :

(Theo Giấy ủy quyền số \_\_\_\_\_ )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà:**

**Quốc tịch:** Việt Nam

**Sinh ngày:**

**Giới tính:**

**Địa chỉ thường trú tại:**

**Số CCCD/Hộ chiếu:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

**Số điện thoại:**

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

**Thỏa thuận ký kết Hợp đồng lao động (HDLĐ) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:**

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng:  
Từ ngày
- Chức danh công việc:
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: Văn phòng/Chi nhánh/Địa điểm kinh doanh trực thuộc Công ty

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của Người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do Người lao động tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc:

**VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của Pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập hàng tháng phụ thuộc hoặc biến động theo năng suất lao động, quá trình làm việc và chất lượng thực hiện công việc của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Khoản thu nhập khác: Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác thì Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền tương ứng với mức Công ty trích đóng BHXH, BHYT, BHTN cho người lao động do người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại Công ty.

1.4. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty.

1.5. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.6. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.8. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.9. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và Người lao động chịu trách nhiệm đóng Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm y tế và Bảo hiểm thất nghiệp theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng Bảo hiểm đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của Hợp đồng này do Người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại Công ty.

1.10. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.11. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng và đầy đủ các quy định của Pháp luật lao động (bao gồm Bộ Luật lao động và các văn bản Pháp luật liên quan), các chính sách, quy định, Nội quy lao động, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành và các văn bản/thỏa thuận mà Người lao động đã ký kết với Công ty liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt HĐLĐ, bao gồm nhưng không giới hạn ở các quy tắc ứng xử về phòng chống xung đột lợi ích, cam kết bảo mật thông tin, quyền sở hữu trí tuệ và các cam kết khác phát sinh trong quá trình thực hiện HĐLĐ.

3. Trách nhiệm

3.1. Trường hợp Người lao động vi phạm nghĩa vụ theo hợp đồng này, vi phạm nội quy, quy định chính sách của Công ty và/hoặc vô ý/cố ý gây thiệt hại cho Công ty phải chịu trách nhiệm và bồi thường thiệt hại cho Công ty theo Nội quy lao động, quy định chính sách của Công ty và Pháp luật.

3.2. Người lao động đồng ý rằng Công ty có quyền bù trừ các khoản bồi thường, khoản phải thanh toán mà Người lao động có nghĩa vụ phải thực hiện với Công ty vào khoản tiền lương hoặc các khoản phải trả khác (nếu có) mà Công ty phải trả cho Người lao động khi Người lao động thôi việc theo quy định của Pháp luật.

3.3. Người lao động thực hiện ký cam kết phòng chống xung đột lợi ích trong trường hợp thuộc đối tượng phải ký cam kết theo quy định của Công ty. Trường hợp vi phạm cam kết này, Người lao động sẽ chịu các hình thức xử lý theo quy định của Pháp luật lao động, Nội quy lao động của Công ty và/hoặc các thỏa thuận khác mà Người lao động đã ký với Công ty (nếu có). Bên cạnh đó, Người lao động được coi là đã thỏa thuận với Công ty về việc chấm dứt hợp đồng lao động tại thời điểm phát sinh sự kiện, đồng thời đồng ý việc Công ty không phải bồi thường bất cứ khoản tiền nào cho Người lao động phát sinh từ việc chấm dứt Hợp đồng lao động và thực hiện nghĩa vụ bồi thường theo cam kết đã ký (nếu có) hoặc bồi thường thiệt hại do hành vi vi phạm gây ra (nếu có).

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của Công ty**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để Người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho Người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của Người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

2. Quyền hạn:

2.1. Điều hành Người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

- 2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, Thỏa ước lao động tập thể và Nội quy lao động của Công ty.
- 2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu Người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật lao động năm 2019.
2. Bằng việc ký hợp đồng này, Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng Công ty sẽ thu thập và xử lý dữ liệu cá nhân của Người lao động theo quy định của Pháp luật và Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và công bố trên Hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ. Thông báo về bất kỳ sự thay đổi nào sẽ được Công ty công bố rộng rãi trên các kênh truyền thông nội bộ.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể của Công ty và quy định của Pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên.
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày

**Người lao động**

**Đại diện Công ty**

BỘ Y TẾ  
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG

Số: 106 / 2024-B02

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

## CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Chứng nhận: Ông *Phạm Hồng Thanh*  
Ngày sinh: 01/01/1997 Nơi sinh: Đồng Tháp  
Đơn vị công tác: Công ty cổ phần dược phẩm FPT Long Châu  
Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:  
“THỰC HÀNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN”  
Tổng số: 30 tiết học (Ba mươi tiết học).  
Từ ngày 24/04/2024 đến 26/04/2024 tại Thành phố Hồ Chí Minh.

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM  
ĐÀO TẠO VÀ QUẢN LÝ KHOA HỌC

Nguyễn Thị Thùy Dương

Hà Nội, ngày 26 tháng 04 năm 2024

KT. VIỆN TRƯỞNG  
PHÓ VIỆN TRƯỞNG  
VIỆN  
VỆ SINH DỊCH TỄ  
TRUNG ƯƠNG

Đương Thị Hồng

UBND TỈNH ĐỒNG THÁP  
SỞ Y TẾ

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

Số: 7121/ĐT-CCHN

## CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

### GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Xét đề nghị của Trường phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế,

### CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **PHẠM HỒNG THẠNH**

Ngày, tháng, năm sinh: 01/01/1997

Giấy chứng minh nhân dân số: 341894790

Ngày cấp: 01/07/2013. Nơi cấp: Đồng Tháp

Địa chỉ cư trú: Ấp Nhứt, xã An Phong, huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Văn bằng chuyên môn: Trung cấp Điều dưỡng.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện phạm vi hoạt động chuyên môn theo quy định tại Thông tư liên tịch số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07/10/2015 Quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp Điều dưỡng, Hộ sinh, Kỹ thuật y.

Đồng Tháp, ngày 20 tháng 01 năm 2020

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Tạ Tùng Lâm

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM  
Independence - Freedom - Happiness

RECTOR  
DONG THAP MEDICAL COLLEGE

has conferred  
**ADVANCED DIPLOMA**  
**LEVEL 5 OF VQF**  
NURSING

Upon: **Mr. Pham Hong Thanh**

Date of birth: **01 January 1997**

Graduation grade: **Ordinary**

Mode of study: **Part-time**

**Dongthap 14 April 2020**



Reg No: **1138**

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

HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ ĐỒNG THÁP

cấp  
**BẰNG TỐT NGHIỆP CAO ĐẲNG**

ĐIỀU DƯỠNG

Cho: **Pham Hồng Thanh** Giới tính: **Nam**

Ngày sinh: **01/01/1997**

Xếp loại tốt nghiệp: **Trung bình**

Hình thức đào tạo: **Vừa làm vừa học**

**Đồng Tháp 14 tháng 4 năm 2020**

HIỆU TRƯỞNG  
**Nguyễn Công Cừ**

Số hiệu: **B 001138**

Số vào sổ cấp bằng: **1138/CD-2020**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

# SƠ YẾU LÝ LỊCH

## PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN

1. Họ và tên: PHAM HOANG PHANH 2. Nam, nữ: Nam
3. Ngày, tháng, năm sinh: 01/10/1992
4. Thường trú số nhà: 2 Đường: Nguyễn Văn Linh Phường, xã: Tân Phong Quận, huyện: Bình Chánh
5. Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không
6. Trình độ văn hóa: 12/12 Ngoại ngữ:
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?)
- 12-18 tuổi: đi học tại trường Tiểu học Tân Phong Bình Chánh
- 18-22 tuổi: đi học tại trường THPT Tân Phong Bình Chánh
- 22-24 tuổi: đi làm tại Công ty TNHH Tân Phong Bình Chánh

## PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH

11. Họ tên cha: PHAM HOANG PHANH Sinh năm: 1946
- Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975
- Trưởng gia đình
- Chỗ ở hiện nay: Tân Phong, Bình Chánh, TP. Hồ Chí Minh
12. Họ tên mẹ: NGUYỄN VĂN THỊ Sinh năm: 1942
- Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-4-1975
- Nhà nội trợ



Chỗ ở hiện nay: *Ấp. N. Kh. xã. Phong, Tru. Bình, H. Thọ.*  
13. Họ và tên vợ (hoặc chồng)..... Sinh năm:.....

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

Chỗ ở hiện nay:.....

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

15. Họ và tên anh chị em ruột; tuổi, làm gì? Ở đâu?

*Phạm Hồng Thành 1990 ở làm thuê Bít đờly*  
*Phạm Hải Hưng 1992 ở làm thuê Bít đờly*  
*Phạm Hồng Thành 1995 ở làm thuê Bít đờly*

Ngày..... tháng..... năm 20*04*

Người làm đơn  
(Ký tên)

Họ tên: *Phạm Hồng Thành*

**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 chỗ nào, có thể nhận xét thêm về tư cách nghề nghiệp và hoàn cảnh người xin việc làm).

Ngày..... tháng..... năm 20.....  
UBND Phường, Xã.....

Ngày 08 tháng 4 năm 2024 (bằng chữ: Ngày tám, tháng tư, năm hai nghìn không trăm hai mươi bốn).

Tại Ủy ban nhân dân xã An Phong, huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp

Tôi Bùi Thị Xuân Thu là phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã An Phong, huyện Thanh Bình, tỉnh Đồng Tháp.

Chứng thực

Ông Phạm Hồng Thạnh, căn cước công dân số 087097014498 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 Phan Thị Ngọc Bích là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực:..... 278....., quyển số 01/2024 TP/CC-SCT/CK, ĐC.

**Người tiếp nhận hồ sơ**



**Phan Thị Ngọc Bích**

**Người thực hiện chứng thực**

**PHÓ CHỦ TỊCH**



**Bùi Thị Xuân Thu**



54611

SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP  
TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
HOÀN HẢO

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

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): ..... PHAM HOANG THANH .....  
 2. Giới tính: Nam  Nữ   
 3. Sinh Ngày 01 tháng 01 năm 1997 (Tuổi: .....)  
 4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 087097014498  
 5. Cấp ngày 18/02/2022 Tại Cục trưởng CES Q.L.H.C về TTXN  
 6. Chỗ ở hiện tại: An Long, Đồng Tháp  
 Số điện thoại liên hệ: 0366.314.644

\* 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 mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân

8. Nghề nghiệp: .....  
 9. Nơi công tác, học tập: .....  
 10. Ngày bắt đầu vào làm việc tại đơn vị hiện nay: ..... / ..... / .....  
 11. Nghề, công việc trước đây (liệt kê công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất):  
 a) ..... thời gian làm việc... năm..... tháng từ ngày ..... / ..... / ..... đến ..... / ..... / .....  
 b) ..... thời gian làm việc... năm..... tháng từ ngày ..... / ..... / ..... đến ..... / ..... / .....  
 12. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: .....  
 12. Tiền sử bệnh, tật của bản thân:

Tên bệnh	Phát hiện năm	Tên bệnh nghề nghiệp	Phát hiện năm
a)		a)	
b)		b)	
c)		c)	
d)		d)	

Người lao động xác nhận  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

S. Sa Beu, ngày 14 tháng 10 năm 2025  
 Người lập sổ KSK định kỳ  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

*Phạm Hồng Thanh*

*Nữ Rang Phương Thảo*

# KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ

## I. TIỀN SỬ BỆNH, TẬT

(Bác sỹ khám sức khỏe hỏi và ghi chép)

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


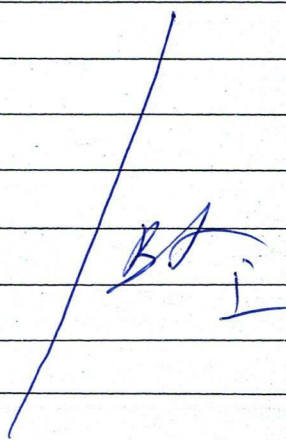
### Tiền sử sản phụ khoa (Đối với nữ):

- Bắt đầu thấy kinh nguyệt năm bao nhiêu tuổi:
- Tính chất kinh nguyệt:  Điều  Không điều
- Chu kỳ kinh:   ngày      Lượng kinh:   ngày
- Đau bụng kinh:  Có  Không
- Đã lập gia đình:  Có  Chưa
- PARA:
- Số lần mổ sản, phụ khoa:  Có  Ghi rõ: .....  Chưa
- Có đang áp dụng BPTT không?  Có  Ghi rõ: .....  Không

## II. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: ..... 170 ..... cm; Cân nặng: ..... 87 ..... Kg; Chỉ số BMI: ..... 30,1 .....  
Mạch: ..... 77 ..... lần/phút; Huyết áp: ..... 130 ..... / ..... 80 ..... mmHg  
Phân loại thể lực: ..... III .....  
*(Note: There is a red circular stamp on the right side of the page, partially overlapping the text.)*

## III. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
phải khám đầy đủ các nội dung theo chuyên khoa để khẳng định có/hay không có bệnh, tật theo quy định tại Quyết định...		
1. Nội khoa		
a)	Tuần hoàn	 BS. Lê Hoàng Hải
	Phân loại	
b)	Hô hấp	
	Phân loại	
c)	Tiêu hóa	 BS. Lê Hoàng Hải
	Phân loại	
d)	Thận-Tiết niệu	
	Phân loại	

d)	Nội tiết		
	Phân loại		
e)	Cơ - xương - khớp		
	Phân loại		
g)	Thần kinh	BS. <i>Lo Hoàng Dấu</i>	
	Phân loại		
h)	Tâm thần		
	Phân loại		
<b>Ngoại khoa, Da liễu:</b>			
- Ngoại khoa:..... Chưa phát hiện bệnh lý.....			
2.	Phân loại: <i>I</i>	BS. Phạm Nguyễn Tài Nhân	
- Da liễu:..... Chưa phát hiện bệnh lý.....			
	Phân loại: <i>I</i>	BS. Trần Thị Phương Thảo	
3.	<b>Sản phụ khoa:</b> Chi tiết nội dung khám theo danh mục tại phụ lục XXV ban hành kèm theo Thông tư này.		
	Phân loại: .....		
4.	<b>Mắt:</b>		
Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải, <i>10/10</i> ... Mắt trái, <i>10/10</i>			
Có kính : Mắt phải..... Mắt trái.....			
Các bệnh về mắt (nếu có): Chưa phát hiện bệnh lý			
	Phân loại: <i>I</i>	BS. Trần Văn Bé Giúp	
5.	<b>Tai - Mũi - Họng</b>		
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			
Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):			
	Phân loại: <i>I</i>	BS. Nguyễn Thị Thanh Hương	
6.	<b>Răng - Hàm - Mặt</b>		
Kết quả khám:			
Hàm trên:.....			
Hàm dưới:..... <i>HSN 100%</i> .....			
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): Chưa phát hiện bệnh lý			
	Phân loại <i>I</i>	BS PHẠM THỊ KIM LUYẾN	

#### IV. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

\* Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ:

a) Kết quả:

- Gan nhễm mỡ

CN. Nguyễn Vinh Nhi

b) Đánh giá:

BS DƯƠNG HỒNG PHÚC

#### V. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:<sup>1</sup>

Loại III (thể lực)

ĐỦ ĐIỀU KIỆN SỨC KHỎE  
LÀM VIỆC CÔNG TÁC.

2. Các bệnh, tật (nếu có):<sup>2</sup>

P. Sa Đéc, ngày 14 tháng 10 năm 2025.

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

BS. Ngô Thị Mỹ Lợi

<sup>1</sup> Phân loại sức khỏe theo quy định của Bộ Y tế<sup>2</sup> Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh (nếu có).

## HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Số:

Chúng tôi, một bên là: **CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, TP.HCM

**Người đại diện: Ông NGUYỄN TẤN VỸ**

**Chức vụ** : **Giám Đốc Nhân Sự**

(Theo Giấy ủy quyền số )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà:**

**Quốc tịch:** Việt Nam

**Sinh ngày:**

**Tại:**

**Giới tính:**

**Địa chỉ thường trú tại:**

**Số CCCD/Hộ chiếu:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

**Số điện thoại:**

**MST thu nhập cá nhân:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

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

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng:  
Từ ngày
- Chức danh công việc:
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: **Văn phòng/chi nhánh tại Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.**

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do cá nhân tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc:

**VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; Chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với NLĐ đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập thay đổi hàng tháng gắn với quá trình làm việc, kết quả thực hiện công việc hàng tháng của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty.

1.4. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.5. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.6. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.8. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và người lao động chịu trách nhiệm đóng BHXH, BHYT và BHTN theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với NLD đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của Hợp đồng này do người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại công ty.

1.9. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.10. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng kỷ luật lao động, nội quy lao động, các quy định, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành.

2.3. Trường hợp người lao động có hành vi gây thiệt hại đến sản xuất, kinh doanh, làm hư hỏng hoặc mất tài sản trang thiết bị làm việc hoặc có hành vi khác gây thiệt hại về tài sản, uy tín, hình ảnh của Công ty thì ngoài việc bị xử lý kỷ luật lao động, người lao động còn có trách nhiệm bồi thường thiệt hại cho Công ty.

2.4. Có nghĩa vụ tuân thủ và thực hiện đúng các quy định của Bộ Luật lao động, quy định của Công ty và các cam kết đã ký kết liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt hợp đồng lao động.

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

2. Quyền hạn:

2.1. Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, thỏa ước lao động tập thể và nội quy lao động của Công ty.

2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng việc thay đổi, điều chỉnh mức lương, ngạch lương của Người lao động được thực hiện theo thỏa ước lao động tập thể, chính sách, quy định và quy trình có liên quan của Công ty. Việc thay đổi, điều chỉnh này được cụ thể hóa và thể hiện bằng quyết định hoặc văn bản điều chỉnh/nâng lương, ngạch do người đại diện

có thẩm quyền của Công ty ký, trừ trường hợp có thỏa thuận khác giữa Công ty và Người lao động.

2. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng dựa trên tình hình sản xuất, nhu cầu thực tế về sắp xếp và sử dụng nguồn lực của Công ty, Người lao động có thể được thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm vào hoặc miễn nhiệm khỏi các chức vụ trong Công ty. Việc thay đổi chức danh, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm Người lao động vào các chức vụ trong Công ty được thực hiện theo chính sách, quy định, quy trình về luân chuyển, bổ nhiệm miễn nhiệm của Công ty và các quy trình khác có liên quan. Trên cơ sở quy định tại Điều khoản này, Công ty được phép ban hành các quyết định thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm có giá trị ràng buộc và thi hành bởi Công ty và Người lao động.
3. Bằng việc ký hợp đồng này, Người lao động xác nhận và tự nguyện đồng ý, cam kết tuân thủ Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và đăng tải trên hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ.
4. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật Lao động năm 2019”.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể của Công ty và quy định của pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên và có hiệu lực từ ngày
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày

**Người lao động**

**Đại diện Công ty**

THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

RECTOR.....

NGUYEN TAT THANH UNIVERSITY

confers

INTERMEDIATE PROFESSIONAL  
EDUCATION DIPLOMA

Upon: (Mr, Ms) *Pham Thi Ngoc Tuyet*  
Born on: 18/04/1994  
Major in: Pharmacy  
Ranking: Strong-pass  
Mode of study: Full-time

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

HIỆU TRƯỞNG

TRƯỜNG ĐẠI HỌC NGUYỄN TẤT THÀNH

cấp

BẰNG TỐT NGHIỆP  
TRUNG CẤP CHUYÊN NGHIỆP

Cho: *Phạm Thị Ngọc Tuyết*  
Giới tính: Nữ  
Ngày, tháng, năm sinh: 18/04/1994  
Ngành đào tạo: Dược sỹ trung cấp  
Xếp loại tốt nghiệp: Trung bình khá  
Hình thức đào tạo: Chính quy

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực *261*... Quyển số *1*..-SCT/BS

Ngày *22* tháng *5* năm 20*14*..

CHỦ TỊCH



Tp. HCM, ngày *13* tháng *05* năm *2015*



Serial number: .....  
Reference number: Q15TC11/2848

Số hiệu: A *320379* TS. Nguyễn Mạnh Hùng  
Số vào sổ cấp bằng: Q15TC11/2848

Thái Phạm Tuấn Khanh



## SƠ YẾU LÝ LỊCH

### PHẦN I : LỊCH SỬ BẢN THÂN

- Họ và tên : PHẠM THỊ NGỌC TUYẾT
- Nam (nữ) : Nữ
- Ngày tháng năm sinh : 18/11/1994
- Thường trú tổ : 21 Ấp : I Xã : Mỹ Long  
Huyện : Cao Lãnh Tỉnh : Đồng Tháp
- Dân tộc : Kinh
- Tôn giáo : Không
- Trình độ văn hóa : 12/12
- Ngày tham gia tổ chức : (Công đoàn, Nông hội, Phụ nữ) :  
Tại :
- Ngày vào Đoàn TNCS. HCM : Tại :
- 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 - 2014 : học tại trường Đại học Nguyễn Tất Thành . Q4 TPHCM  
2015 - 2016 : làm việc tại TTIM Maximark Công Hòa . Q Tân Bình TPHCM  
2016 - 2017 : Ngụ tại địa phương  
2017 đến nay : làm việc tại Nhà thuốc THIÊN VÂN . Q Bình Thạnh TPHCM

### PHẦN II : QUAN HỆ GIA ĐÌNH

- Họ và tên cha : PHẠM VĂN HỘP Sinh năm : 1975  
Nghề nghiệp (Chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-04-1975 :  
Lam thuê

13. Họ và tên mẹ: ĐUỠI YU Sinh năm: 1976

Nghề nghiệp (Chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-04-1975 :

Đuôn bán

Chỗ ở hiện nay: 551, ấp I xã Mỹ Long, huyện Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp

14. Họ và tên vợ hoặc chồng : ..... Năm sinh : .....

Nghề nghiệp (Chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30-04-1975 :

15. Họ tên, tuổi các con, làm gì ? Ở đâu ? :

16. Họ tên, tuổi anh chị em ruột, làm gì ? Ở đâu ? :

Em: PHAM THANH TIẾP . Sinh năm: 1999

Học tại trường Cao đẳng KT-CN TPHCM

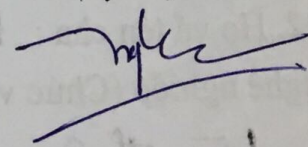
Đ/c: 138 Hồ Huy Giác Q.12 TPHCM

Cam kết bản khai lý lịch trên đây là đúng sự thật, có gì sai trái tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày 02 tháng 3 năm 2019.

Người khai

(Ký tên)



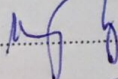
**NHẬN XÉT**  
**CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG**

Bản khai lý lịch của anh (chị) :

Khai đúng sự thật  
Hồ Quốc Tiến Ủy Ban Hội

....., ngày 02 tháng 3 năm 2019.

TM. UBND xã :



Họ và tên: PHAM THI NGOC TUYẾT

**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 số 1.**

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN  
SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
BVĐK TÂM TRÍ ĐỒNG THÁP **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số:.....349.../GSKK-  
TTĐT/87174/24

**GIẤY KHÁM SỨC KHỎE**

1. Họ và tên (viết chữ in hoa): ..... PHAM THỊ NGỌC TUYẾT'.....

2. Giới tính: Nam  Nữ

3. Sinh ngày ..... 18 / 4 / 1994 ..... (Tuổi: ..... 31 .....)

4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : ..... 087194008785.....

5. Cấp ngày ..... 12 / 12 / 2022 ..... Tại ..... CS QUẢN LÝ TTXA.....

6. Chỗ ở hiện tại: ..... Số 21, Ngõ Long 1, Ngõ Hiệp, Đồng Tháp.....

.....

\* 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 cảnh ghi các mục

(1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân.

7. Lý do khám sức khỏe: ..... Khám sức khỏe định kỳ.....

**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 slent mạch, ghép tim)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngưng 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:

.....  
 .....

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.

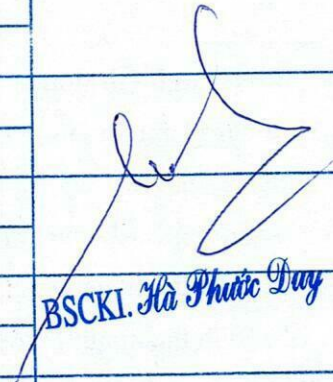
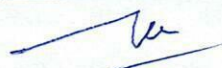


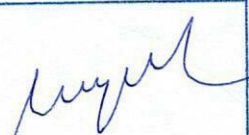
..... ngày 22 tháng 10 năm 2025.

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

# I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: 150 cm; Cân nặng: 51 kg; Chỉ số BMI: 22.6  
 Mạch: 78 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
<b>1. Nội khoa</b>		
a)	Tuần hoàn Phân loại	 BSCKI. Hà Phước Duy
b)	Hô hấp Phân loại	
c)	Tiêu hóa Phân loại	
d)	Thận-Tiết niệu Phân loại	
đ)	Nội tiết Phân loại	
e)	Cơ - xương - khớp Phân loại	
g)	Thần kinh Phân loại	
h)	Tâm thần Phân loại	
<b>2. Ngoại khoa, Da liễu:</b>	- Ngoại khoa: <u>BT</u> Phân loại: <u>I</u> - Da liễu: <u>BT</u> Phân loại: <u>I</u>	 BSCKII. VÕ HỮU CHÍ 
<b>3. Sản phụ khoa:</b>	... Phân loại: <u>II</u>	 BS. CKII. Hà Thị Huyền Giao
<b>4. Mắt:</b>	Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải <u>10/10</u> Mắt trái <u>10/10</u> Có kính: Mắt phải..... Mắt trái..... Các bệnh về mắt (nếu có): <u>BT</u> Phân loại: <u>I</u>	 BSCKI. Huỳnh Chí Kiên
<b>5. Tai - Mũi - Họng</b>		

Kết quả khám thính lực:		
Tai trái: Nói thường.....	15 m; Nói thầm.....	10/15 m
Tai phải: Nói thường.....	m; Nói thầm.....	m
Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):		
Phân loại:		Bs.CKI. Lý Văn Thành
6.	Răng - Hàm - Mặt	
Kết quả khám:		
Hàm trên:		
Hàm dưới:		
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):		
Phân loại:		BS.CKI Đặng Chi Hoàng Hiệp

### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<b>1. Xét nghiệm máu:</b> a) Công thức máu: Số lượng HC: $4128 \times 10^6 / \mu L$ Số lượng Bạch cầu: $8,6 \times 10^3 / \mu L$ Số lượng tiểu cầu: $438 \times 10^3 / \mu L$ b) Sinh hóa máu: Đường máu: $4,83 \text{ mmol/L}$ Urê: $2,3 \text{ mmol/L}$ Creatinin: $50 \mu\text{mol/L}$ ASAT(GOT): $17,8 \text{ U/L}$ ALAT (GPT): $16,3 \text{ U/L}$	CN. Lê Phạm Song Hào
<b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b> a) Đường: Âm tính b) Prôtêin: Âm tính c) Khác (nếu có):	CN. Lê Phạm Song Hào
<b>3. Chẩn đoán hình ảnh:</b> XQP: tim phổi bình thường SATE: dạ dày hơi xẹp, tử cung	BSCKI Vũ Thị Kim Phượng

### IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: **ĐỦ SỨC KHỎE**

2. Các bệnh, tật (nếu có):

Đông Thành, ngày 22 tháng 10 năm 2025.

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



BS.CKI Lê Hoàng Việt

## HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Chúng tôi, một bên là: **CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**  
Địa chỉ: **379-381 Hai Bà Trưng, Điện thoại: 18006928**  
**Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, TP.HCM**  
Người đại diện: **Ông Nguyễn Tấn Vỹ Sinh ngày: 28/07/1987**  
Số CMND: **205362117 Cấp ngày: 16/05/2016 Tại: CA. Quảng Nam**  
Chức vụ: **Giám Đốc Nhân Sự**

(Theo Giấy ủy quyền số 379/2021/UQ-FPT.LC ngày 10 tháng 05 năm 2021).

Sau đây gọi tắt là “Công ty”

Và một bên là Ông/Bà: Quốc tịch: **Việt Nam**

Sinh ngày:

Nơi sinh:

Địa chỉ thường trú:

Số CMND: Cấp ngày:

Nơi cấp:

MST thu nhập cá nhân:

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”

**Thoả thuận ký kết hợp đồng lao động (HDLĐ) và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:**

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng: Từ ngày đến ngày
- Chức danh công việc: .Chức danh công việc có thể thay đổi trong quá trình làm việc theo quyết định của Công ty mà hai bên không cần làm phụ lục Hợp đồng lao động.
- Công việc phải làm: Thực hiện theo bản mô tả công việc của Công ty có tại Hệ thống Ban hành văn bản của đơn vị.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: **Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.** Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác. Và hai bên không cần làm phụ lục Hợp đồng lao động.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: Được cấp theo quy định của Công ty

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: Do cá nhân tự túc

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương:

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; Chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

1.2.2. Phụ cấp lương: Không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung không cố định:

Khoản bổ sung thực tế hàng tháng của Người lao động sẽ được tính toán chi tiết căn cứ trên khoản bổ sung kế hoạch, số ngày làm việc thực tế trong tháng của Người lao động và hệ số hiệu quả thực hiện công việc.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Khoản thu nhập khác:

1.4. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty. Chi phí mở tài khoản do người lao động chịu.

1.5. Các khoản hỗ trợ: Theo quy định của Công ty.

1.6. Tiền thưởng: Theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: Theo quy định của Công ty.

1.8. Chế độ nghỉ ngơi: Được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và Quy định về chế độ Nghỉ của Công ty ban hành tại Hệ thống Ban hành văn bản của đơn vị.

1.9. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và người lao động chịu trách nhiệm đóng BHXH, BHYT và BHTN theo quy định hiện hành của Nhà nước.

1.10. Chế độ đào tạo: Được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.11. Các phúc lợi khác: Theo quy định của Công ty.

## 2. Nghĩa vụ

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng kỷ luật lao động, nội quy lao động, các quy định, quy trình, hướng dẫn do công ty ban hành.

2.3. Trường hợp người lao động có hành vi gây thiệt hại đến sản xuất, kinh doanh, làm hư hỏng hoặc mất tài sản trang thiết bị làm việc hoặc có hành vi khác gây thiệt hại về tài sản, uy tín, hình ảnh của Công ty thì ngoài việc bị xử lý kỷ luật lao động, người lao động còn có trách nhiệm bồi thường thiệt hại cho Công ty.

2.4. Có nghĩa vụ tuân thủ và thực hiện đúng các quy định của Bộ Luật lao động, quy định của công ty và các cam kết đã ký kết liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt hợp đồng lao động.

## **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động**

### 1. Nghĩa vụ

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

### 2. Quyền hạn.

2.1. Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, Thỏa ước Lao động Tập thể và Nội quy Lao động của Công ty.

2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

## **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng việc thay đổi, điều chỉnh mức lương, ngạch lương của Người lao động được thực hiện theo thỏa ước lao động tập thể, chính sách, quy định và quy trình có liên quan của Công ty. Việc thay đổi, điều chỉnh này được cụ thể hóa và thể hiện bằng quyết định hoặc văn bản điều chỉnh/nâng lương, ngạch do người đại diện có thẩm quyền của Công ty ký, trừ trường hợp có thỏa thuận khác giữa Công ty và Người lao động.

2. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận dựa trên tình hình sản xuất, nhu cầu thực tế về sắp xếp và sử dụng nguồn lực của Công ty, Người lao động có thể được luân chuyển, bổ nhiệm vào hoặc miễn nhiệm khỏi vị các chức vụ trong Công ty. Việc luân chuyển,

bổ nhiệm/miễn nhiệm Người lao động vào các chức vụ trong Công ty được thực hiện theo chính sách, quy định, quy trình về luân chuyển, bổ nhiệm miễn nhiệm của Công ty và các quy trình khác có liên quan. Trên cơ sở quy định tại Điều khoản này, Công ty được phép ban hành các quyết định luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm có giá trị ràng buộc và thi hành bởi Công ty và Người lao động.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể và quy định của pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng lao động này làm thành hai (02) bản có giá trị như nhau, mỗi bên giữ một bản
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động
5. Hợp đồng lao động làm vào ngày \_\_\_\_\_ và tại trụ sở Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.

**Người lao động**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Đại diện Công ty**  
(Ký tên, đóng dấu)

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM  
Independence - Freedom - Happiness

THE RECTOR OF  
CAN THO UNIVERSITY  
CONFERS

# THE DEGREE OF ENGINEER

Industrial Management

Upon: **Mr Ho Tran Hoang Huy**

Date of birth: **16 January 1998**

Year of graduation: **2020**

Degree classification: **Good**

Cantho, 10 September 2020

ĐÃ THU LỆPHI



*Nguyễn Thị Bích Vân*

Reg.No: 6237/CQ.20

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



HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC CẦN THƠ  
CẤP

# BẰNG KỸ SƯ

Quản lý công nghiệp

Cho:

**Ông Hồ Trần Hoàng Huy**

Date of birth: **16 January 1998**

Ngày sinh:

**ngày 16 tháng 01 năm 1998**

Year of graduation: **2020**

Năm tốt nghiệp:

**2020**

Degree classification: **Good**

Hạng tốt nghiệp:

**Khá**

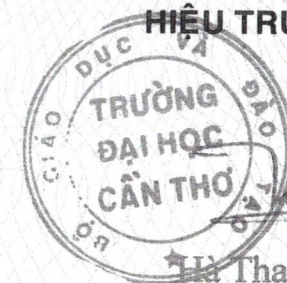
CHUNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH  
Số chứng thực... 5040... Quyền số... 12023... SCT/BS

Ngày 01-12-2023

CHỦ TỊCH

Cantho, ngày 10 tháng 9 năm 2020

HIỆU TRƯỞNG



Hà Thanh Toàn

Số hiệu: 0021808

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: 6237/CQ.20



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

**SƠ YẾU LÝ LỊCH**  
**PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN**



- Họ và tên: HỒ TRẦN HOÀNG HUY..... Nam/Nữ: Nam.....
- Sinh ngày: 16..... tháng 01..... năm 1998.....
- Quê quán: Khóm Phú Hưng, TT. Cái Tàu Hạ, Châu Thành, Đồng Tháp.....
- Nơi thường trú: Khóm Phú Hưng, TT. Cái Tàu Hạ, Châu Thành, Đồng Tháp.....
- Nghề nghiệp: .....
- Dân tộc: Kinh....., Tôn giáo:.....
- Số CMND/CCCD: 087098009227..... Ngày cấp: 12/6/2022.....  
Nơi cấp: Cục Cảnh Sát Quản lý hành chính về trật tự xã hội.....
- Trình độ văn hóa: 12/12.....
- Trình độ ngoại ngữ:.....
- Trình độ chuyên môn: Quản lý công nghiệp.....
- Ngày tham gia tổ chức (ông hội, Hội phụ nữ, công đoàn).....
- Ngày vào Đoàn thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh: 2013/2013.....
- Ngày vào Đảng cộng sản Việt Nam (nếu có): ..... ; Ngày chính thức:.....
- Tình trạng sức khỏe: Bình thường.....
- Quá trình bản thân (tóm tắt từ lúc 12 tuổi đến nay, làm gì? ở đâu?).....  
Từ 12 tuổi đến 18 tuổi học THCS và THPT tại Đồng Tháp  
Từ 18 tuổi đến 22 tuổi học tại Đại học Cần Thơ  
Từ 10/2020 đến 31/10/2023 làm Chăm sóc khách hàng tại  
Bệnh viện Quốc tế Phương Châu.....

**PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH**

- Họ và tên cha: HỒ VĂN TÂM..... Năm sinh: 1962.....
- + Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30/4/1975: Mất.....
- .....
- + Chỗ ở hiện nay: .....
- .....
- Họ và tên mẹ: TRẦN NGỌC TUYẾN..... Năm sinh: 1977.....
- + Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30/4/1975: Buôn bán.....
- .....



+ Chỗ ở hiện nay: Khóm Phú Hưng, TT. Cái Tàu Hạ, Châu Thành, Đồng Tháp

- Họ và tên vợ (chồng)..... Năm sinh: .....

+ Nghề nghiệp (chức vụ và cấp bậc) trước và sau 30/4/1975:.....

+ Chỗ ở hiện nay: .....

- Họ và tên các con: năm sinh, làm gì? ở đâu?.....


- Họ và tên anh, chị, em ruột: năm sinh, làm gì? ở đâu?.....

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Ngày 4 tháng 2 năm 2024

Ký tên

(Ghi rõ họ và tên)

  
HỌ TRẦN HOANG HUY

### XÁC NHẬN CỦA CÔNG AN XÃ, PHƯỜNG, THỊ TRẤN

(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)

Ông (bà): Hồ Thanh Hoàng Huy, SN: 1998

ĐKTT: Tổ 02, Khóm Phú Hưng, thị trấn

Cái Tàu Hạ, H: Châu Thành, T: Đồng Tháp là đúng.

Ngày 05 tháng 02 năm 2024.

Trưởng Công an Thị trấn.....



  
**Trung tá Lê Văn Phương**

53107

SỞ Y TẾ ĐỒNG THÁP  
TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
HOÀN HẢO

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

### GIẤY KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ



- 1. Họ và tên (viết chữ in hoa): HỒ TRẦN HOÀNG HUY
- 2. Giới tính: Nam  Nữ
- 3. Sinh Ngày 16 tháng 10 năm 1998 (Tuổi:.....)
- 4. Số CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD : 087098 02 9227
- 5. Cấp ngày 12/06/2022 Tại Cục Trường CCS & HHC về TTXH
- 6. Chỗ ở hiện tại: Ấp Phú Hưng, Phú Hữu, Đồng Tháp
- 7. Số điện thoại liên hệ: 0939 259 582

\* 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 mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân

- 8. Nghề nghiệp: .....
- 9. Nơi công tác, học tập: .....
- 10. Ngày bắt đầu vào làm việc tại đơn vị hiện nay:..... /..... / .....
- 11. Nghề, công việc trước đây (liệt kê công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất):
  - a) ..... thời gian làm việc.... năm..... tháng từ ngày ..... /..... /..... đến..... /..... / .....
  - b) ..... thời gian làm việc... năm..... tháng từ ngày ..... /..... /..... đến..... /..... / .....
- 12. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: .....
- 12. Tiền sử bệnh, tật của bản thân:

Tên bệnh	Phát hiện năm	Tên bệnh nghề nghiệp	Phát hiện năm
a)		a)	
b)		b)	
c)		c)	
d)		d)	

Người lao động xác nhận  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Sa Dec, ngày 18 tháng 1 năm 2025  
Người lập sổ KSK định kỳ  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

HỒ TRẦN HOÀNG HUY

Châu Thanh Tuyền

# KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ

## I. TIỀN SỬ BỆNH, TẬT

(Bác sỹ khám sức khỏe hỏi và ghi chép)

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

### Tiền sử sản phụ khoa (Đối với nữ):

- Bắt đầu thấy kinh nguyệt năm bao nhiêu tuổi:
- Tính chất kinh nguyệt:  Thường  Không đều
- Chu kỳ kinh:   ngày / Lượng kinh:   ngày
- Đau bụng kinh:  Có  Không
- Đã lập gia đình:  Có  Chưa
- PARA:
- Số lần mổ sản, phụ khoa:  Có  Ghi rõ: .....  Chưa
- Có đang áp dụng BPTT không?  Có  Ghi rõ: .....  Không

## II. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: ..... 171 ..... cm; Cân nặng: ..... 62 ..... Kg; Chỉ số BMI: ..... 21,2 .....  
Mạch: ..... 90 ..... lần/phút; Huyết áp: ..... 110 ..... / ..... 70 ..... mmHg  
Phân loại thể lực: ..... I .....

## III. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa
phải khám đầy đủ các nội dung theo chuyên khoa để khẳng định có/hay không có bệnh, tật theo quy định tại Quyết định...		
<b>1. Nội khoa</b>		
a)	Tuần hoàn	
	Phân loại	
b)	Hô hấp	Chưa phát hiện bệnh lý
	Phân loại	
c)	Tiêu hóa	I
	Phân loại	
d)	Thận-Tiết niệu	BS. Lê Hoàng Dân
	Phân loại	

d)	Nội tiết		
	Phân loại		
e)	Cơ - xương - khớp		
	Phân loại	Chưa phát hiện bệnh lý	
g)	Thần kinh		
	Phân loại		BS. Lê Hoàng Dấu
h)	Tâm thần		
	Phân loại		
<b>Ngoại khoa, Da liễu:</b>			
	- Ngoại khoa:.....	Chưa phát hiện bệnh lý	BS. Phạm Nguyễn Tài Nhân
2.	Phân loại: <u>I</u>		
	- Da liễu:.....	Chưa phát hiện bệnh lý	
	Phân loại: <u>I</u>		BS. Trần Thị Phương Thảo
3.	<b>Sân phụ khoa:</b> Chi tiết nội dung khám theo danh mục tại phụ lục XXV ban hành kèm theo Thông tư này.		
	Phân loại: .....		
4.	<b>Mắt:</b>		
Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải..... Mắt trái.....			
Có kính : Mắt phải. 10/10. Mắt trái 8/10...			
Các bệnh về mắt (nếu có): <u>Tật khúc xạ</u>			BS. Trần Văn Bé Giúp
Phân loại: <u>II</u>			
5.	<b>Tai - Mũi - Họng</b>		
Kết quả khám thính lực:			
Tai trái : Nói thường..... 5 ..... m; Nói thầm..... 0,5 ..... m			
Tai phải: Nói thường..... 5 ..... m; Nói thầm..... 0,5 ..... m			
Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): <u>Chưa ghi nhận bất thường</u>			BS. Nguyễn Văn Đăng
Phân loại: <u>I</u>			
6.	<b>Răng - Hàm - Mặt</b>		
Kết quả khám:			
Hàm trên:.....   SN: 94%			
Hàm dưới: <u>SR A.7, MR A.6</u>			
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): <u>Sâu răng, mất răng</u>			BS PHẠM THỊ KIM LUYẾN
Phân loại <u>II</u>			

#### IV. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

\* Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ:

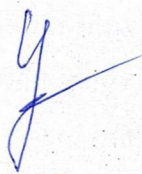
a) Kết quả:

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

  
CN. Nguyễn Vinh Nhi

b) Đánh giá:

Trong giới hạn bình thường.  
.....  
.....

  
BS. DƯƠNG HỒNG PHÚC

#### V. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:<sup>1</sup>

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



Loại II (Mất + Răng)

2. Các bệnh, tật (nếu có):<sup>2</sup>

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

Su. Đức., ngày 18 tháng 10 năm 2025.

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



  
BS. Ngô Thị Mỹ Lợi

<sup>1</sup> Phân loại sức khỏe theo quy định của Bộ Y tế<sup>2</sup> Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh (nếu có).

## HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Số:

Chúng tôi, một bên là: **CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, TP.HCM

**Người đại diện: Ông NGUYỄN TẤN VỸ**

**Chức vụ** : **Giám Đốc Nhân Sự**

(Theo Giấy ủy quyền số \_\_\_\_\_ )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà:**

**Quốc tịch:** Việt Nam

**Sinh ngày:**

**Tại:**

**Giới tính:**

**Địa chỉ thường trú tại:**

**Số CCCD/Hộ chiếu:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

**Số điện thoại:**

**MST thu nhập cá nhân:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

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

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng:  
Từ ngày
- Chức danh công việc:
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: **Văn phòng/chi nhánh tại Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.**

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do cá nhân tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc:

**VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; Chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với NLĐ đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập thay đổi hàng tháng gắn với quá trình làm việc, kết quả thực hiện công việc hàng tháng của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký HĐLĐ với Công ty.

1.4. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.5. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.6. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.8. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và người lao động chịu trách nhiệm đóng BHXH, BHYT và BHTN theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với NLD đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng BH đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của Hợp đồng này do người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại công ty.

1.9. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.10. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng kỷ luật lao động, nội quy lao động, các quy định, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành.

2.3. Trường hợp người lao động có hành vi gây thiệt hại đến sản xuất, kinh doanh, làm hư hỏng hoặc mất tài sản trang thiết bị làm việc hoặc có hành vi khác gây thiệt hại về tài sản, uy tín, hình ảnh của Công ty thì ngoài việc bị xử lý kỷ luật lao động, người lao động còn có trách nhiệm bồi thường thiệt hại cho Công ty.

2.4. Có nghĩa vụ tuân thủ và thực hiện đúng các quy định của Bộ Luật lao động, quy định của Công ty và các cam kết đã ký kết liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt hợp đồng lao động.

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

2. Quyền hạn:

2.1. Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt HĐLĐ và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, thỏa ước lao động tập thể và nội quy lao động của Công ty.

2.3. Có quyền đòi bồi thường, khiếu nại tới các cơ quan liên đới để bảo vệ quyền lợi của mình nếu người lao động vi phạm Pháp luật Nhà nước hay các điều khoản của hợp đồng này.

#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng việc thay đổi, điều chỉnh mức lương, ngạch lương của Người lao động được thực hiện theo thỏa ước lao động tập thể, chính sách, quy định và quy trình có liên quan của Công ty. Việc thay đổi, điều chỉnh này được cụ thể hóa và thể hiện bằng quyết định hoặc văn bản điều chỉnh/nâng lương, ngạch do người đại diện

có thẩm quyền của Công ty ký, trừ trường hợp có thỏa thuận khác giữa Công ty và Người lao động.

2. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng dựa trên tình hình sản xuất, nhu cầu thực tế về sắp xếp và sử dụng nguồn lực của Công ty, Người lao động có thể được thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm vào hoặc miễn nhiệm khỏi các chức vụ trong Công ty. Việc thay đổi chức danh, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm Người lao động vào các chức vụ trong Công ty được thực hiện theo chính sách, quy định, quy trình về luân chuyển, bổ nhiệm miễn nhiệm của Công ty và các quy trình khác có liên quan. Trên cơ sở quy định tại Điều khoản này, Công ty được phép ban hành các quyết định thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm có giá trị ràng buộc và thi hành bởi Công ty và Người lao động.
3. Bằng việc ký hợp đồng này, Người lao động xác nhận và tự nguyện đồng ý, cam kết tuân thủ Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và đăng tải trên hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ.
4. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật Lao động năm 2019”.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể của Công ty và quy định của pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên và có hiệu lực từ ngày
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày

**Người lao động**

**Đại diện Công ty**

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM  
Independence - Freedom - Happiness

THE RECTOR OF  
UNIVERSITY OF CUU LONG

has conferred  
**THE DEGREE OF BACHELOR**  
**Medical Laboratory Technology**

Upon: **Ms NGUYEN HUYNH NHU**

Date of birth: **01 October 1999**

Ranking: **Good**



Reg. No: **1710/XN18-2021**

Vinhlong, 01 September 2021  
**CHỨNG THỰC BẢN SAO**

**ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**

Số: 83 ..... Quyển: 01 .....

Quách Phẩm, ngày 03 tháng 6 năm 2024



**Nguyễn Minh Thống**

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

**BẢN SAO**

HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC CỬU LONG

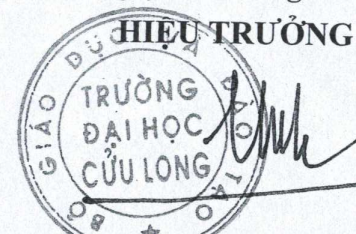
cấp  
**BẰNG CỬ NHÂN**  
**Kỹ thuật xét nghiệm y học**

Cho: **Bà NGUYỄN HUỲNH NHU**

Ngày sinh: **01/10/1999**

Hạng tốt nghiệp: **Khá**

Vinh Long, ngày 01 tháng 9 năm 2021



**PGS, TS. Lương Minh Cừ**

Số hiệu: **003417**

Số vào sổ gốc cấp văn bằng: **1710/XN18-2021**



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



## SƠ YẾU LÝ LỊCH

### PHẦN I: LỊCH SỬ BẢN THÂN

- Họ và tên: Nguyễn Huỳnh Như ..... 2. Nam, nữ: Nữ .....
- Ngày, tháng, năm sinh: 01 - 10 - 1999 .....
- Địa chỉ thường trú: Lung Trường - Quách Phẩm - Dã Dơi - Cà Mau .....
- Dân tộc: Kinh ..... Tôn giáo: Không .....
- Trình độ văn hóa: Đ. Học / 12 .....
- Ngoại ngữ: M ..... Tin học: Chứng chỉ CNTT cơ bản .....
- Ngày vào đoàn thanh niên cộng sản Hồ Chí Minh: .....
- Tại: .....
- Ngày vào Đảng Cộng Sản Việt Nam: .....
- Tại: .....
- Quá trình bản thân ( tóm tắt 12 tuổi đến nay, làm gì? ở đâu?)  
12 tuổi đến 22 tuổi: đi học .....
- 22 tuổi đến nay: đi làm - Vĩnh Long .....

### PHẦN II: QUAN HỆ GIA ĐÌNH

- Họ tên cha: Nguyễn Thanh Công ..... Sinh năm: 1973 .....
- Nghề nghiệp ( chức vụ và cấp bậc ) trước và sau 30-4-1975  
Lâm Vương .....
- Chỗ ở hiện nay: Lung Trường - Quách Phẩm - Dã Dơi - Cà Mau .....
- Họ tên mẹ: Đoàn Kim Loan ..... Sinh năm: 1974 .....
- Nghề nghiệp ( chức vụ và cấp bậc ) trước và sau 30-4-1975  
Lâm Vương .....
- Chỗ ở hiện nay: Lung Trường - Quách Phẩm - Dã Dơi - Cà Mau .....
- Họ và tên vợ (hoặc chồng) ..... Sinh năm: .....
- Nghề nghiệp ( chức vụ và cấp bậc ) trước và sau 30-4-1975  
.....

Chỗ ở hiện nay: .....

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

.....  
.....

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

Em trai: Nguyễn Tuấn Anh... đi học... Vĩnh Long.....

.....  
.....

Ngày 03 tháng 06 năm 2024.

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Như

Nguyễn Huỳnh Như

**LỜI CHỨNG THỰC CỦA CHỦ TỊCH/PHÓ CHỦ TỊCH**

**ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ**... Quách Phẩm...

Ngày 03 tháng 6 Năm 2024.

(Bằng chữ .....

Tại UBND xã Quách Phẩm, An Định, Cà Mau.....

Tôi là Nguyễn Minh Thống, là p. Chủ tịch UBND xã.....

**CHỨNG THỰC**

Ông/bà Nguyễn Huỳnh Như..... Giấy tờ tùy thân:  
....., 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 ông/bà Trương Cẩm Tú..... là người tiếp nhận hồ sơ.

Số chứng thực 52..... quyền số 01/2024 - SCT/CK, ĐC

**NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**

Trương Cẩm Tú  
Trương Cẩm Tú

**CHỦ TỊCH**  
Nguyễn Minh Thống  
Nguyễn Minh Thống



72

55629

58047

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

### SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ

(Phụ lục số XXIV ban hành kèm theo thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/ 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (chữ in hoa): **NGUYỄN HUỲNH NHƯ**

2. Giới: **NỮ** Năm sinh: **1999**

3. Số CMND hoặc CCCD: **096199004606**

Cấp ngày: **21/11/2024** Tại: **Bộ Công An**

4. Số thẻ BHYT:

5. Số điện thoại:

6. Nơi ở hiện tại: **TỜ 42, ẤP LUNG TRƯỜNG, QUÁCH PHẨM, ĐÀM DỜI, CÀ MAU**

7. Nghề nghiệp: .....

8. Nơi công tác, học tập: .....

9. Ngày bắt đầu vào học/làm việc tại đơn vị hiện nay:

10. Nghề, công việc trước đây (liệt kê các công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất):

a).....thời gian làm việc ..... năm ..... tháng từ ngày ...../...../..... đến ...../...../.....

b).....thời gian làm việc ..... năm ..... tháng từ ngày ...../...../..... đến...../...../.....

11. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: .....

12. Tiền sử bản thân:

Tên bệnh	Phát hiện năm	Tên bệnh nghề nghiệp	Phát hiện năm
a)		a)	
b)		b)	

Vĩnh Long, ngày 07 tháng 10 năm 2025

**Người lao động xác nhận**

(Ký và ghi rõ họ, tên)

*Như*  
Nguyễn Huỳnh Như

**Người lập sổ KSK định kỳ**

(Ký và ghi rõ họ, tên)

*Nguyễn Thùy Thảo*  
Nguyễn Thùy Thảo

## I. TIỀN SỬ BỆNH TẬT

### Tiền sử sản phụ khoa (đối với nữ):

- Bắt đầu thấy kinh nguyệt năm bao nhiêu tuổi: .....

- Tính chất kinh nguyệt (Đều /Không đều): .....

Chu kỳ kinh: ..... ngày

Lượng kinh: ..... ngày

Đau bụng kinh (Có/Không):.....

- Đã lập gia đình (Có/Không):.....

- PARA:

- Số lần mổ sản, phụ khoa (Có/Chưa): Ghi rõ:.....

- Có đang áp dụng BPTT (Có/ không)? Ghi rõ: .....

## II. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: 152 cm;

Cân nặng: 47 kg;

Chỉ số BMI: 20.34

Mạch: 75 lần/phút

Huyết áp: 130/85


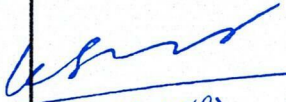


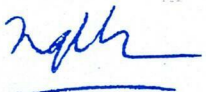
mmHg;

Phân loại thể lực: 2


## III. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<b>1. Nội khoa</b>	
a) Tuần hoàn: T1, T2 đều rõ, không âm bệnh lý. Phân loại: 1	
b) Hô hấp: Phổi trong, rì rào phế nang êm đều hai bên. Phân loại: 1	
c) Tiêu hóa: Bụng mềm, gan lách không sờ chạm. Phân loại: 1	
d) Thận-Tiết niệu: Chưa phát hiện bất thường. Phân loại: 1	
e) Nội tiết: Bình thường. Phân loại: 1	
f) Cơ xương khớp: Trong giới hạn bình thường. Phân loại: 1	
g) Thần kinh: Không phát hiện dấu hiệu thần kinh khu trú. Phân loại: 1	
h) Tâm thần: Chưa phát hiện bất thường. Phân loại: 1	

  
BS. Thái Hồng Chương

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p><b>2. Ngoại khoa, Da liễu</b></p> <p>- Ngoại khoa: Bình thường. Phân loại: 1</p> <p>- Da liễu: Bình thường. Phân loại: 1</p>	 BS. Hà Duy Tú
<p><b>3. Mắt</b></p> <p>Kết quả khám thị lực:</p> <p>Không kính: Mắt phải: 10/10. Mắt trái: 10/10. Có kính: Mắt phải:                      Mắt trái: Các bệnh về mắt (nếu có): Bình thường.</p> <p>Phân loại: 1</p>	 BS. Lê Việt Hồng
<p><b>4. Tai-Mũi-Họng</b></p> <p>Kết quả khám thính lực:</p> <p>Tai trái: Nói thường: 5 m Nói thầm: 0.5 m Tai phải: Nói thường: 5 m Nói thầm: 0.5 m Các bệnh về TMH (nếu có): Bình thường. Phân loại: 1</p>	 BS. Tống Văn Trường
<p><b>5. Răng-Hàm-Mặt</b></p> <p>Kết quả khám:</p> <p>+Hàm trên: +Hàm dưới:</p> <p>Các bệnh về RHM: Mất 1 - 2 răng, sức nhai còn trên 90 %. Phân loại: 2</p>	 BS. Võ Thị Bích Liên
<p><b>6. Sản phụ khoa:</b> Bình thường. Phân loại: 1</p>	 BS. Nguyễn Thị Thu Phương

#### IV. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ:</p> <p><i>Siêu âm: Xem kết quả chi tiết đính kèm.</i> <i>X quang: Xem kết quả chi tiết đính kèm.</i> <i>Xét nghiệm: Xem kết quả chi tiết đính kèm.</i></p>	 BS. Hà Duy Tú

## IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: **Loại 2 - ĐỦ SỨC KHỎE**

2. Các bệnh, tật (nếu có):

Vĩnh Long, ngày 07 tháng 10 năm 2025

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



*Hà Duy Tài*

**HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG**

Số:

**Chúng tôi, một bên là: CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM FPT LONG CHÂU**

**Địa chỉ** : 379-381 Hai Bà Trưng, Phường Võ Thị Sáu, Quận 3, TP.HCM

**Số điện thoại** : (028)73023456

**Người đại diện:**

**Chức vụ** :

(Theo Giấy ủy quyền số \_\_\_\_\_ )

Sau đây gọi tắt là “Công ty”.

**Và một bên là Ông/Bà:**

**Quốc tịch:** Việt Nam

**Sinh ngày:**

**Tại:**

**Giới tính:**

**Địa chỉ thường trú tại:**

**Số CCCD/Hộ chiếu:**

**Cấp ngày:**

**Tại:**

**Số điện thoại:**

Sau đây gọi tắt là “Người lao động”.

**Thỏa thuận ký kết Hợp đồng lao động và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:**

**Điều 1. Loại hợp đồng, thời hạn, công việc và địa điểm làm việc của Người lao động**

- Loại hợp đồng:
- Thời hạn của hợp đồng:  
Từ ngày
- Chức danh công việc:
- Công việc phải làm: thực hiện theo bản mô tả công việc ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.
- Cấp cán bộ:
- Địa điểm làm việc: **Văn phòng/chi nhánh tại Công ty Cổ phần Dược phẩm FPT Long Châu.**

Trường hợp Người lao động được cử đi học tập/công tác ngoài địa điểm nêu trên thì địa điểm làm việc sẽ là nơi được cử đến học tập/công tác.

## **Điều 2. Chế độ làm việc**

1. Thời giờ làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

Trong một số trường hợp đặc biệt, 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. Trường hợp Người lao động được áp dụng thời gian làm việc linh hoạt, Người lao động 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 của Công ty và được sự đồng ý của người được Công ty ủy quyền.

2. Văn phòng phẩm và sử dụng các thiết bị văn phòng: được cấp theo quy định của Công ty.

3. Điều kiện an toàn và vệ sinh lao động tại nơi làm việc: theo Nội quy lao động Công ty.

## **Điều 3. Quyền lợi và Nghĩa vụ của Người lao động**

1. Quyền lợi:

1.1. Phương tiện đi lại làm việc: do cá nhân tự túc.

1.2. Tiền lương tháng, bao gồm:

1.2.1. Mức lương theo chức danh công việc:

**VNĐ**

Mức lương này là căn cứ để đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp theo quy định của pháp luật, là cơ sở để giải quyết các chế độ bảo hiểm xã hội (ốm đau, thai sản, tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp, hưu trí, tử tuất) theo quy định của Luật Bảo hiểm xã hội; Chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng bảo hiểm đơn vị khác là cơ sở để chi trả trợ cấp thôi việc/trợ cấp mất việc làm theo quy định của Bộ Luật lao động

1.2.2. Phụ cấp lương: không áp dụng

1.2.3. Khoản bổ sung: là khoản thu nhập thay đổi hàng tháng gắn với quá trình làm việc, kết quả thực hiện công việc hàng tháng của Người lao động, tuân thủ theo Quy chế chi trả thu nhập và các chính sách liên quan của Công ty.

Tiền lương tháng đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân theo quy định của Luật Thuế Thu nhập cá nhân hiện hành.

1.3. Hình thức trả tiền lương: Theo tháng bằng chuyển khoản, trả một lần vào khoảng thời gian từ ngày 15 đến ngày 25 hàng tháng. Người lao động đồng ý mở tài khoản cá nhân tại Ngân hàng do Công ty chỉ định để trả lương ngay sau khi ký hợp đồng lao động với Công ty.

1.4. Các khoản hỗ trợ: theo quy định của Công ty.

1.5. Tiền thưởng: theo quy định của Công ty.

1.6. Chế độ nâng lương theo chức danh công việc: theo quy định của Công ty.

1.7. Chế độ nghỉ ngơi: được hưởng các ngày nghỉ theo quy định hiện hành của Nhà nước và quy định về chế độ nghỉ ban hành tại hệ thống quản lý văn bản của Công ty.

1.8. Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp: Công ty và Người lao động chịu trách nhiệm đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế và bảo hiểm thất nghiệp theo quy định hiện hành của Nhà nước.

Đối với Người lao động đang hưởng chế độ hưu trí/đang đóng bảo hiểm đơn vị khác: Người lao động được nhận cùng với kỳ trả lương hàng tháng số tiền quy định tại điểm 1.3 khoản 1 điều 3 của hợp đồng này do Người lao động không thuộc đối tượng phải tham gia các chế độ bảo hiểm tại công ty.

1.9. Chế độ đào tạo: được bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ qua thực hành công việc và được đào tạo theo chương trình chung của Công ty hàng năm và theo quy định đào tạo của Công ty.

1.10. Các phúc lợi khác: theo quy định của Công ty.

2. Nghĩa vụ:

2.1. Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động, tuân thủ theo sự phân công công việc, điều hành hợp pháp của Công ty.

2.2. Chấp hành đúng kỷ luật lao động, nội quy lao động, các quy định, quy trình, hướng dẫn do Công ty ban hành.

2.3. Trường hợp Người lao động có hành vi gây thiệt hại đến sản xuất, kinh doanh, làm hư hỏng hoặc mất tài sản trang thiết bị làm việc hoặc có hành vi khác gây thiệt hại về tài sản, uy tín, hình ảnh của Công ty thì ngoài việc bị xử lý kỷ luật lao động, Người lao động còn có trách nhiệm bồi thường thiệt hại cho Công ty.

2.4. Có nghĩa vụ tuân thủ và thực hiện đúng các quy định của Bộ Luật lao động, quy định của Công ty và các cam kết đã ký kết liên quan đến việc thực hiện và chấm dứt hợp đồng lao động.

#### **Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của Người sử dụng lao động**

1. Nghĩa vụ:

1.1. Thực hiện đầy đủ những điều kiện cần thiết đã cam kết trong hợp đồng lao động để Người lao động làm việc đạt hiệu quả. Bảo đảm việc làm cho Người lao động theo hợp đồng đã ký.

1.2. Thanh toán đầy đủ, dứt điểm, đúng hạn các chế độ và quyền lợi của Người lao động đã cam kết trong hợp đồng lao động và thỏa ước lao động tập thể.

2. Quyền hạn:

2.1. Điều hành Người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí công việc, điều chuyển, tạm ngừng việc...).

2.2. Có quyền thay đổi, tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động và áp dụng các biện pháp kỷ luật theo quy định của pháp luật hiện hành, thỏa ước lao động tập thể và nội quy lao động của Công ty.

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

#### **Điều 5. Các nội dung thỏa thuận khác**

1. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng việc thay đổi, điều chỉnh mức lương, ngạch lương của Người lao động được thực hiện theo thỏa ước lao động tập thể, chính sách, quy định và quy trình có liên quan của Công ty. Việc thay đổi, điều chỉnh này được cụ thể hóa và thể hiện bằng quyết định hoặc văn bản điều chỉnh/nâng lương, ngạch do người đại diện

có thẩm quyền của Công ty ký, trừ trường hợp có thỏa thuận khác giữa Công ty và Người lao động.

2. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng dựa trên tình hình sản xuất, nhu cầu thực tế về sắp xếp và sử dụng nguồn lực của Công ty, Người lao động có thể được thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm vào hoặc miễn nhiệm khỏi các chức vụ trong Công ty. Việc thay đổi chức danh, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm Người lao động vào các chức vụ trong Công ty được thực hiện theo chính sách, quy định, quy trình về luân chuyển, bổ nhiệm miễn nhiệm của Công ty và các quy trình khác có liên quan. Trên cơ sở quy định tại Điều khoản này, Công ty được phép ban hành các quyết định thay đổi chức danh công việc, luân chuyển, bổ nhiệm/miễn nhiệm có giá trị ràng buộc và thi hành bởi Công ty và Người lao động.
3. Bằng việc ký hợp đồng này, Người lao động xác nhận và tự nguyện đồng ý, cam kết tuân thủ Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của cán bộ nhân viên được ban hành và đăng tải trên hệ thống quản lý văn bản của Công ty cùng các nội dung, chính sách liên quan có thể được thay đổi theo từng thời kỳ.
4. Công ty và Người lao động cùng nhất trí và đồng thuận rằng Hợp đồng lao động này sẽ chấm dứt tại thời điểm có bằng chứng chứng minh công việc mà Người lao động đang thực hiện kết thúc. Việc chấm dứt này thuộc trường hợp chấm dứt vì lý do đã hoàn thành công việc theo Hợp đồng quy định tại khoản 2 điều 34 Bộ Luật Lao động năm 2019.

#### **Điều 6. Điều khoản thi hành**

1. Những vấn đề về lao động không được ghi trong hợp đồng này thì áp dụng quy định tại Quy định về Hợp đồng sử dụng nhân lực, Nội quy Lao động, Thỏa ước lao động tập thể của Công ty và quy định của pháp luật lao động để giải quyết.
2. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng thì nội dung của phụ lục cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng này.
3. Hợp đồng này được giao kết bằng phương thức điện tử (chữ ký số). Mỗi bên có trách nhiệm tự bảo quản, lưu trữ hợp đồng trên thiết bị điện tử của từng bên và có hiệu lực từ ngày
4. Người lao động đọc kỹ, hiểu rõ và cam kết thực hiện các điều khoản và quy định ghi tại hợp đồng lao động.
5. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày

**Người lao động**

**Đại diện Công ty**