



**CÔNG TY CỔ PHẦN  
THIẾT BỊ Y TẾ VIỆT NHẬT**

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

### **SƠ YẾU LÝ LỊCH**

*(Dùng cho các cá nhân ứng cử/đề cử vào Hội đồng quản trị/Ban kiểm soát  
Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật)*

1. Họ và tên: .....
2. CMND/CCCD/Hộ chiếu số ..... cấp ngày ..... tại .....
3. Giới tính:  Nữ  Nam
4. Ngày tháng năm sinh: .....
5. Nơi sinh: .....
6. Quốc tịch: .....
7. Dân tộc: .....
8. Email: ..... Điện thoại: .....
9. Địa chỉ thường trú theo hộ khẩu: .....
10. Địa chỉ chỗ ở hiện nay: .....
11. Trình độ văn hoá: .....
12. Trình độ chuyên môn (ghi rõ chuyên ngành học): .....
13. Quá trình công tác (nêu tóm tắt nơi công tác, chức vụ, nghề nghiệp):

Từ tháng/năm	Đến tháng/năm	Chức vụ, đơn vị công tác
Từ .../.....	Đến .../.....	..... (Chức vụ) ..... (Đơn vị công tác)
Từ .../.....	Đến .../.....	..... (Chức vụ) ..... (Đơn vị công tác)
Từ .../.....	Đến .../.....	..... (Chức vụ) ..... (Đơn vị công tác)

14. Chức vụ hiện nay tại Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật (nếu có): .....  
.....
15. Các chức danh hiện nay tại các công ty khác (bao gồm cả chức danh Hội đồng quản trị):
  - + .....(Chức danh) - ..... (Đơn vị công tác)
  - + .....(Chức danh) - ..... (Đơn vị công tác)
  - + .....(Chức danh) - ..... (Đơn vị công tác)
16. Số lượng và tỷ lệ sở hữu cổ phần Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật của bản thân và những người có liên quan (tính đến ngày 08/11/2021 - ngày chốt danh sách cổ đông tham dự



DHDCĐ thường niên năm 2021): ..... cổ phần, chiếm .....% vốn điều lệ

Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật.

Trong đó có:

+ Bản thân sở hữu: ..... cổ phần, chiếm .....% vốn điều lệ Công ty.

+ Người có liên quan sở hữu: ..... cổ phần, chiếm .....% vốn điều lệ Công ty.

17. Quyền lợi mâu thuẫn với lợi ích của Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật (nếu có):

.....

18. Các khoản nợ đối với Công ty Cổ phần Thiết bị Y tế Việt Nhật tính đến ngày lập Sơ yếu lý lịch này: (nếu có):

.....

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

....., ngày ... tháng ... năm 2021

**Người khai**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*