

ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN LONG THÀNH  
ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ LONG PHƯỚC

-----\*-----

**HỒ SƠ MẪU**  
**PHIẾU TỰ KHAI SỨC KHỎE NVQS (TUỔI 17)**

**PHIẾU TỰ KHAI SỨC KHOẺ NGHĨA VỤ QUÂN SỰ**  
**(Dùng cho công dân đăng ký NVQS lần đầu)**

- Họ, chữ đệm và tên khai sinh NGUYỄN VĂN A Sinh ngày 01/01/2000
- + Họ, chữ đệm và tên thường dùng.....
- + Số CMND/CCCD: 03750\*\*\*\*\*
- + Quê quán: xã Long Phước, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai
- + Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không Quốc tịch: Việt Nam
- + Nơi thường trú: tổ 7, ấp Tập Phước, xã Long Phước, Long Thành, Đồng Nai.
- + Nơi ở hiện tại của gia đình: tổ 7, ấp Tập Phước, xã Long Phước, Long Thành, Đồng Nai.
- + Nơi đăng ký NVQS tại xã (thị trấn): xã Long Phước, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai.
- + Số giấy chứng nhận đăng ký NVQS: 01/2024/CN-ĐK cấp ngày: 01/01/2024
- + Thành phần gia đình: Bản nông Bản thân: Phụ thuộc
- + Trình độ văn hoá: Tốt nghiệp PTTH.....; đã học qua lớp...../12; đang học.....
- + Ngày vào Đoàn TNCS Hồ Chí Minh.....
- + Nơi làm việc (học tập, công tác).....
- + Có..... anh chị em ruột; là con thứ..... trong gia đình.....
- + Con Liệt sỹ:.....; con thương binh..... hạng.....
- + .....
- Họ tên cha: Nguyễn Văn B Năm sinh: 1980
- + Nghề nghiệp: Công nhân
- Họ tên mẹ: Nguyễn Văn C Năm sinh: 1980
- + Nghề nghiệp: Nội trợ
- Tiền sử bệnh tật: Gia đình (trong gia đình có người đã, đang mắc bệnh gì).....
- .....
- Bản thân (hiện đang mắc bệnh gì, đã mắc bệnh gì, có dị hình, dị dạng).....
- .....
- Chiều cao..... cm, cân nặng..... kg

Tôi xin cam đoan khai đúng lý lịch và tiền sử bệnh tật của tôi, gia đình./.

**XÁC NHẬN LÝ LỊCH**  
**CỦA ĐỊA PHƯƠNG**  
(Ký tên, đóng dấu)

**XÁC NHẬN TIỀN SỬ BỆNH TẬT**  
**CỦA Y TẾ CƠ SỞ**  
(Ký tên, đóng dấu)

Ngày tháng năm 2024  
**NGƯỜI TỰ KHAI**  
(Ký, ghi rõ họ tên)