

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

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

**HỒ SƠ MẪU**  
**PHIẾU THEO DÕI QUẢN LÝ CÔNG DÂN**  
**NHẬP NGŨ VÀ QUÁ TRÌNH PHỤ VỤ TẠI NGŨ**

Số: /PTD

**PHIẾU THEO DÕI**

**Quản lý công dân nhập ngũ và quá trình phục vụ tại ngũ**

**I. LÝ LỊCH VÀ SỨC KHỎE BẢN THÂN CÔNG DÂN TRƯỚC KHI NHẬP NGŨ**  
(Tính từ ngày đăng ký NVQS lần đầu lứa tuổi 17 hoặc đăng ký bổ sung)

**1. Lý lịch**

Họ và tên khai sinh: NGUYỄN VĂN A Sinh ngày: 01/01/2000

Nơi sinh: xã Long Phước, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai

Quê quán: xã Long Phước, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai

Nơi đăng ký HKTT: tổ 7, ấp 5, xã Long Phước, huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai

Trình độ học vấn: 12/12 Trình độ CMKT: Cơ Khí

Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không Số CCCD: 0375\*\*\*\*\*

Nghề nghiệp: Công nhân

Số điện thoại: 0932700000 Facebook (Zalo):

Quá trình của bản thân (từ tháng năm đến tháng năm làm gì?, ở đâu?  
Có vi phạm pháp luật không? Có sử dụng chất cấm không?):

Ngày / / nhập ngũ vào đơn vị (HL CSM)  
Ngày / / nhập ngũ vào đơn vị mới  
Cấp bậc: chức vụ: , CNQS:

Nhận xét về phẩm chất đạo đức, sức khỏe và chấp hành kỷ luật trong quá trình thực hiện  
nhiệm vụ tại đơn vị

**CHỈ HUY ĐƠN VỊ**  
(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)

Ngày / / đến đơn vị  
Ngày / / xuất ngũ về Xã  
Huyện , Tỉnh  
Cấp bậc: chức vụ: , CNQS:

Nhận xét về phẩm chất đạo đức, sức khỏe và chấp hành kỷ luật trong quá trình thực hiện  
nhiệm vụ tại ngũ

**CHỈ HUY ĐƠN VỊ**  
(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)

**III. ĐĂNG KÝ NGẠCH DỰ BỊ**

Ngày / / đến đăng ký ngạch Dự bị tại Ban CHQS huyện  
tỉnh  
Cấp bậc: , Chức vụ: , CNQS:

**CHT BAN CHQS HUYỆN**  
(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)

**CHỦ TỊCH HD NVQS XÃ LONG PHƯỚC**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**2. Sức khỏe**

a) Gia đình (Cha, Mẹ, Anh, Chị, Em ruột): có bệnh truyền nhiễm, có tiền sử về bệnh gì không? Trước đây và hiện tại?

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

b) Bản thân: có bệnh truyền nhiễm, có tiền sử về bệnh lý gì không? (Thần kinh, trầm cảm, tự kỷ, hoang tưởng, nghiện game...) Trước đây và hiện tại?

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

**TRẠM TRƯỞNG TRẠM Y TẾ XÃ LONG PHƯỚC**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**II. QUÁ TRÌNH PHỤC VỤ TẠI NGŨ**

- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị (HL CSM) .....  
- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị mới .....  
- Cấp bậc: ..... chức vụ: ..... , CNQS: .....

Nhận xét về phẩm chất đạo đức, sức khỏe và chấp hành kỷ luật trong quá trình thực hiện nhiệm vụ tại đơn vị .....

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

**CHỈ HUY ĐƠN VỊ**

(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)

- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị (HL CSM) .....

- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị mới .....

- Cấp bậc: ..... chức vụ: ..... , CNQS: .....

Nhận xét về phẩm chất đạo đức, sức khỏe và chấp hành kỷ luật trong quá trình thực hiện nhiệm vụ tại đơn vị .....

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

**CHỈ HUY ĐƠN VỊ**

(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)

- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị (HL CSM) .....

- Ngày ..... / ..... / ..... nhập ngũ vào đơn vị mới .....

- Cấp bậc: ..... chức vụ: ..... , CNQS: .....

Nhận xét về phẩm chất đạo đức, sức khỏe và chấp hành kỷ luật trong quá trình thực hiện nhiệm vụ tại đơn vị .....

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

**CHỈ HUY ĐƠN VỊ**

(Họ tên, cấp bậc, chức vụ)