*Mẫu 2*

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***......................, ngày …. tháng …. năm …..* |

**BẢN KHAI TÓM TẮT THÀNH TÍCH CÁ NHÂN**

**(Để xét tặng Kỷ niệm chương Vì sức khỏe nhân dân)**

**I. Sơ lược tiểu sử bản thân:**

* Họ và tên: Nam, nữ:
* Ngày, tháng, năm sinh:
* Quê quán (1):
* Nơi thư­ờng trú:
* Đơn vị công tác:
* Ngày vào ngành Y tế:
* Ngày nghỉ hưu: *(đối với cán bộ đã nghỉ hưu)*
* Số năm công tác trong ngành Y tế:

**II. Tóm tắt thành tích cá nhân trong quá trình công tác:**

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

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

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

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

**III. Các hình thức khen thưởng đã được ghi nhận** (2)**:**

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

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

**IV. Xác nhận thời gian được xét tặng trước thời hạn quy định ..... năm (nếu có):**

 *........................Ngày tháng năm....*

**Xác nhận của Thủ trưởng đơn vị Người khai ký tên**

 (Ký tên, đóng dấu )