

CÔNG TY TNHH MI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 02/.....

HN, ngày 16 tháng 9 năm 19

V/v cấp/cấp lại giấy phép lao động
cho người lao động nước ngoài



Kính gửi: Sở Lao động-Thương binh và Xã hội tỉnh Đồng Nai

1. Tên doanh nghiệp/tổ chức: CÔNG TY TNHH MI
2. Loại hình doanh nghiệp/tổ chức (doanh nghiệp trong nước/doanh nghiệp có vốn đầu tư nước ngoài/cơ quan, tổ chức/nhà thầu): TNHH
3. Tổng số lao động đang làm việc tại doanh nghiệp, tổ chức: 1 người
Trong đó số lao động nước ngoài là: 2 người
4. Địa chỉ: xã Long An huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai
5. Điện thoại: 6. Email (nếu có):
7. Giấy phép kinh doanh (hoạt động) số: 360
Cơ quan cấp: Sở Kế hoạch và Đầu tư. Có giá trị đến ngày: Không thời hạn
Lĩnh vực kinh doanh (hoạt động): kinh doanh sản xuất, gia công thùng giấy
8. Người nộp hồ sơ của doanh nghiệp/tổ chức để liên hệ khi cần thiết (số điện thoại, email): Nguyễn Quar 1

Căn cứ văn bản thông báo chấp thuận vị trí công việc sử dụng người lao động nước ngoài số (ngày/tháng/năm) của (tên doanh nghiệp/tổ chức) đề nghị cấp/cấp lại giấy phép lao động cho người lao động nước ngoài, cụ thể như sau:

9. Họ và tên (chữ in hoa):
10. Ngày, tháng, năm sinh: 11. Giới tính (Nam/Nữ) Nam
12. Quốc tịch: Trung Quốc
13. Hộ chiếu/giấy tờ có giá trị đi lại quốc tế số:
Cơ quan cấp: Đài Loan Có giá trị đến ngày: 29/10/2022
14. Trình độ chuyên môn (tay nghề) (nếu có): Quản lý bán hàng
15. Làm việc tại doanh nghiệp/tổ chức: CÔNG TY TNHH MTV KHAI MỸ
16. Địa điểm làm việc: Số 19a, ẤP An Lâm xã Long An huyện Long Thành, tỉnh Đồng Nai
17. Vị trí công việc: Chuyên gia
18. Chức danh công việc: Quản lý bán hàng
19. Hình thức làm việc (nêu cụ thể theo quy định tại Khoản 1 Điều 2 Nghị định 11/2016/NĐ-CP ngày 03/02/2016): HBLĐ
20. Mức lương: 20.000.000 VNĐ
21. Thời hạn làm việc từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm) 01/11/2019-02/11/2021
22. Nơi đăng ký nhận giấy phép lao động: Trung tâm hành chính công
23. Lý do đề nghị (chỉ áp dụng đối với trường hợp cấp lại giấy phép lao động): Giấy phép lao động hết hạn đề nghị gia hạn

I. QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO (2)

.....
.....

II. QUÁ TRÌNH LÀM VIỆC (3)

24. Nơi làm việc

- Nơi làm việc lần 1:

+ Địa điểm làm việc:

+ Vị trí công việc:

+ Chức danh công việc:

+ Thời hạn làm việc từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm).....

- Nơi làm việc lần 2:

+ Địa điểm làm việc:

+ Vị trí công việc:

+ Chức danh công việc:

+ Thời hạn làm việc từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm).....

- Nơi làm việc cuối cùng hoặc hiện tại:

+ Địa điểm làm việc:

+ Vị trí công việc:

+ Chức danh công việc:

+ Thời hạn làm việc từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm).....

Chúng tôi xin cam đoan những thông tin nêu trên là đúng sự thật. Nếu sai, chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu đơn vị

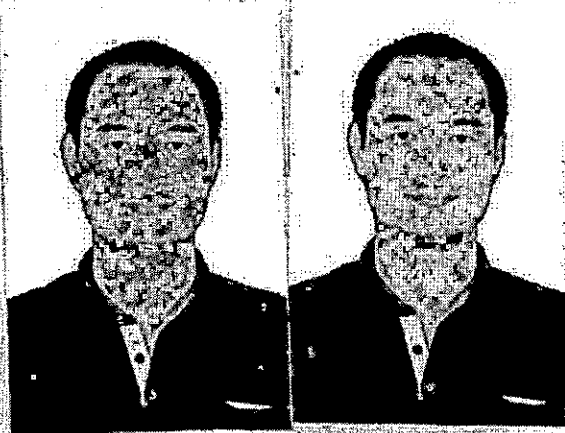
ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP/TỔ CHỨC

(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)



Mạch Ngọc Trinh







**GIẤY PHÉP LAO ĐỘNG
WORK PERMIT**

Số: SLĐ 102002
No

1. Họ và tên: U
Full name

2. Nam (M) Nữ (F): Nam

3. Ngày, tháng, năm sinh: 04 / 04 / 1984
Date of birth (DD-MM-YY)

4. Quốc tịch hiện nay: Trung Quốc Số hộ chiếu 5
Nationality Passport number

5. Trình độ chuyên môn (tay nghề): Kinh nghiệm làm việc
Professional qualification (skill)

6. Làm việc tại doanh nghiệp/tổ chức:
Working at enterprise/organization

Công ty TNHH MT

7. Địa điểm làm việc: g An
Working place

Huyện Long Thành, Đồng Nai

8. Vị trí công việc: g
Job assignment

9. Thời hạn làm việc từ ngày 01 / 11 / 2017 đến ngày 31 / 10 / 2019
Period of work from to

10. Tình trạng giấy phép lao động:
Work permit status

Cấp mới
New issuance

Cấp lại
Re-issuance

Cấp lại lần thứ: 2
Number of re-issuance

Ngày 11 tháng 9 năm 2017

GIÁM ĐỐC
SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI - TỈNH ĐỒNG NAI
DIRECTOR OF DEPARTMENT OF LABOUR, INVALIDS
AND SOCIAL AFFAIRS

(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)
(Signature and stamp)

PHÓ GIÁM ĐỐC



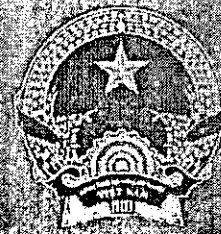
Phạm Văn Công

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Socialist Republic of Vietnam

Independence - Freedom - Happiness



GIẤY PHÉP LÀM VIỆC

WORK PERMIT

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN ĐK THÔNG NHẤT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 19070564
GKSK-BVTN

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (chữ in hoa): HOU
Giới: Nam Nữ Tuổi: 08.1.09
Số CMND hoặc Hộ chiếu: cấp ngày: 30.1.10.1.2012
tại:
Chở ở hiện tại: Số 19, ...

BỆNH VIỆN ĐK THÔNG NHẤT
Lý do khám sức khỏe: Cấp giấy phép Lao động

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:

Bệnh truyền nhiễm, bệnh 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:

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.

Biên Hòa, ngày 13 tháng 7 năm 2012

Người đề nghị khám sức khỏe







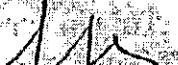
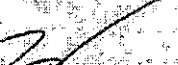
(Ký và ghi rõ họ, tên)

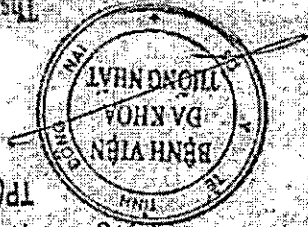
(Handwritten signature)

I. KHÁM THE LỰC

Chiều cao: 177 cm; Cân nặng: 85 kg; Chỉ số BMI:
 Mạch: 74 lần/phút; Huyết áp: 120 / 70 mmHg.
 Phân loại: I

II. KHÁM LÂM SANG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Nội khoa a) Toàn thân: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS CKI TRẦN THỊ THANH NGÃ
b) Hô hấp: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS CKI TRẦN THỊ THANH NGÃ
c) Tiêu hóa: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS CKI TRẦN THỊ THANH NGÃ
d) Thận - Tiết niệu: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS CKI TRẦN THỊ THANH NGÃ
đ) Cơ - Xương - Khớp: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS. Nguyễn Vinh Nam
e) Thần kinh: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS. Nguyễn Vinh Nam
g) Tâm thần: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BS. Nguyễn Vinh Nam
2. Ngoại khoa: <u>Chưa thấy bất thường</u> Phân loại: <u>I</u>	 BSCKI Nguyễn Văn Mạnh



TP. KH. HOẠCH TÔNG HỢP

Biên Hòa, ngày 13 tháng 9 năm 1919

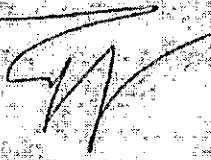


NGƯỜI KẾT LUẬN

2. Các bệnh, tật (nếu có):

1. Phân loại sức khỏe:

II (Hạt)

IV. KẾT LUẬN

<p>BS. Nguyễn Vinh Nam</p> 	<p>3. Chẩn đoán hình ảnh - Tham do chức năng: a) X Quang phổi: chưa thấy bất thường b) Siêu âm tổng quát: / c) Điện tim: / d) Khác (nếu có): /</p>
<p>BS. Nguyễn Vinh Nam</p> 	<p>2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: âm tính b) Protein: âm tính c) Khác (nếu có): /</p>
<p>BS. Nguyễn Vinh Nam</p> 	<p>1. Xét nghiệm máu: a) Công thức máu: Số lượng HC: 5.47-10⁹ Số lượng Bạch cầu: 8.010⁹ Số lượng Tiểu cầu: 170.000 b) Sinh hóa máu: Creatinin: 6.5 AMOL/L Ure: / ASAT (GOT): / ALAT (GPT): / c) Khác (nếu có): /</p>
<p>Họ tên, chữ ký của Bác sĩ</p>	<p>Nội dung khám</p>

III. KHAM CẬN LÂM SÀNG

