TP-TPL-08

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 05/2020/TT-BTP)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

ảnh

3x4

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM THỪA PHÁT LẠI**

Kính gửi: Bộ trưởng Bộ Tư pháp

**I. THÔNG TIN CÁ NHÂN:**

Tên tôi là: .................................. Nam, nữ: ................ Sinh ngày: ......../....../........

Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu/Căn cước công dân số: .......................................

Ngày cấp: ........../........../............... Nơi cấp: ...........................................................

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: ...........................................................................

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

Chỗ ở hiện nay: .......................................................................................................

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

Điện thoại: ......................................... Email (nếu có): ..........................................

Đã được cấp Giấy chứng nhận kết quả kiểm tra tập sự hành nghề Thừa phát lại số: ...........................………………… ngày............/.............../............. (*nếu có*)

**II. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC, LÀM VIỆC (từ đủ 18 tuổi đến nay):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thời gian** *(từ ..../.../... đến .../.../...)* | **Chức danh, chức vụ, công việc được giao** | **Tên cơ quan, tổ chức, đơn vị** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. KẾT ÁN:** (*Nếu đã bị kết án thì ghi đầy đủ, cụ thể tội danh, số và ngày bản án; nếu không có thì ghi “Không có”*)

…………………………………………………………………………………….

**IV. XỬ LÝ KỶ LUẬT, XỬ LÝ HÀNH CHÍNH:** (*Nếu có thì ghi đầy đủ, cụ thể hình thức, thời gian bị xử lý kỷ luật, bị áp dụng biện pháp xử lý hành chính; nếu không có thì ghi “Không có”*)

……………………………………………………………………………………

**V. KHEN THƯỞNG** *(Nếu có thì ghi cụ thể; nếu không có thì ghi “Không có”)*

……………………………………………………………………………………

Tôi làm Đơn này đề nghị được bổ nhiệm Thừa phát lại.

Tôi xin chịu trách nhiệm về tính chính xác, xác thực của các thông tin nêu trên và các giấy tờ khác đã cung cấp trong hồ sơ đề nghị bổ nhiệm, cam đoan thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ, trách nhiệm của Thừa phát lại theo quy định của pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *........., ngày.......tháng......năm......***Người đề nghị***(ký, ghi rõ họ tên)* |