

(Mã số, mã vạch một chiều)	PHIẾU THU NHẬN THÔNG TIN CĂN CƯỚC CÔNG DÂN Số thẻ CCCD:.....	17. Ảnh chân dung 4cm x 6cm		
1. Họ, chữ đệm và tên:..... 2. Họ, chữ đệm và tên gọi khác (nếu có):..... 3. Ngày, tháng, năm sinh: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		4. Giới tính:.....		
5. Số CMND/CCCD đã được cấp: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
Cấp ngày:...../...../..... Nơi cấp:.....				
6. Dân tộc:.....7. Tôn giáo:.....8. Quốc tịch:.....				
9. Nơi đăng ký khai sinh:				
10. Quê quán:				
11. Nơi thường trú.....				
12. Nghề nghiệp: 13. Trình độ học vấn:				
14. Họ, chữ đệm và tên của cha:				
15. Họ, chữ đệm và tên của mẹ:				
16. Họ, chữ đệm và tên của vợ (chồng):				
18. Đặc điểm nhân dạng:.....				
19. Loại cấp:.....20. Cấp lần thứ:.....21. Đơn vị lập:				
Cái phải	Trỏ phải	Giữa phải	Nhấn phải	Út phải
Cái trái	Trỏ trái	Giữa trái	Nhấn trái	Út trái
4 ngón chụm tay trái			4 ngón chụm tay phải	

22. Cán bộ kiểm tra
(ký, ghi rõ họ tên)

23....., ngày.....tháng.....năm.....
Người khai ký, ghi rõ họ tên