

**DANH SÁCH TRÍCH NGANG VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG NƯỚC NGOÀI ĐỀ XUẤT  
KHÔNG THUỘC DIỆN CẤP GIẤY PHEPLAO ĐỘNG**

*(Kèm theo văn bản số... ngày... tháng... năm... của doanh nghiệp/tổ chức..... )*

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh		Quốc tịch	Hộ chiếu			Vị trí công việc	Trình độ chuyên môn	Địa điểm làm việc	Thời gian làm việc		Trường hợp người LĐNN không thuộc diện cấp GPLĐ (có giấy tờ kèm theo)
		Nam	Nữ		Số hộ chiếu	Ngày cấp	Ngày hết hạn				Ngày bắt đầu làm việc	Ngày kết thúc làm việc	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1													
2													
3													
...													
	<b>Tổng</b>												

**ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP/TỔ  
CHỨC**

*(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)*