

Thời gian	Từ tháng		Năm		Tên công ty		Chức danh		Cấp trên trực tiếp	
	Đến tháng		Năm							
Nhiệm vụ, trách nhiệm							Mức lương			
							Tình trạng			
Bạn vui lòng trả lời các câu hỏi sau đây:										
Bạn có người thân hay bạn bè làm việc tại ACV không?					Nếu không thì đánh dấu (x) vào ô kế bên:					
					Nếu có thì xin cho biết tên, chức vụ, nơi công tác					
Bạn đã từng dự tuyển vào ACV chưa?					Nếu không thì đánh dấu (x) ô kế bên					
					Nếu có thì xin cho biết vị trí và thời gian ứng tuyển		Vị trí		ngày	
							Vị trí		ngày	