

MẪU SỐ 18/TTr-KN

(Ban hành kèm theo Quyết định số 55/QĐ-BYT ngày 09/01/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

(1) **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT**
(2) **NAM**
----- **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /QĐ-.....(3), ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

Về việc hủy bỏ quyết định (4)

.....(5)

Căn cứ Luật thanh tra ngày 15 tháng 11 năm 2010;

Căn cứ Nghị định số 86/2011/NĐ-CP ngày 22 tháng 9 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật thanh tra;

Căn cứ(6);

Căn cứ Quyết định thanh tra số ngày/...../..... của (7) về việc
(8);

Xét đề nghị của (9),

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Hủy bỏ Quyết định số ngày..../...../..... của
..... (5) về việc(4)..... (10).

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày..../...../.....

..... (5)
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu - nếu có)

Nơi nhận:

- (1);
 - (7);
 - Lưu:...
-

- (1) Tên cơ quan cấp trên trực tiếp (nếu có).
- (2) Tên cơ quan ra quyết định hủy bỏ quyết định.
- (3) Chữ viết tắt tên cơ quan ra quyết định hủy bỏ quyết định.
- (4) Tên quyết định bị hủy bỏ.
- (5) Chức danh của người ra quyết định hủy bỏ quyết định.
- (6) Văn bản quy phạm pháp luật có liên quan (nếu có).
- (7) Chức danh của người ra quyết định thanh tra.
- (8) Tên cuộc thanh tra.
- (9) Trưởng đoàn thanh tra (trường hợp Trưởng đoàn thanh tra ra quyết định hủy bỏ quyết định thì bỏ nội dung này).
- (10) Lý do của việc hủy bỏ.