

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

...[1]....., ngày ... tháng ... năm 20....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Bộ trưởng Bộ Quốc phòng.

Họ và tên:

.....

Ngày, tháng, năm sinh:

Chỗ ở hiện nay: [2]

.....

Giấy chứng minh nhân dân/quân đội/thẻ căn cước số:

Ngày cấp:Nơi cấp:

.....

Điện thoại: Email (nếu
có):.....

Văn bằng chuyên môn:[3]

.....

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Bản sao hợp lệ văn bằng chuyên môn | ☐ |
| 2. Sơ yếu lý lịch | ☐ |
| 3. Hai ảnh 04 cm x 06 cm | ☐ |

Kính đề nghị Bộ trưởng Bộ Quốc phòng xem xét quyết định./.

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ, tên)

[1] Địa danh.

[2] Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú.

[3] Ghi theo đối tượng quy định tại khoản 1 Điều 4 Nghị định này.

Nguồn: Nghị định 50/2019/NĐ-CP