

PHỤ LỤC SỐ VI

(Ban hành kèm theo Thông tư số 22/2017/TT-BYT ngày 12 tháng 5 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY CAM KẾT TỰ NGUYỆN LÀM VIỆC TRÊN TÀU

Tên tôi là:

Ngày tháng năm sinh:

Số Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu:

Công tác tại:

Địa chỉ gia đình:

.....

.....

Điện thoại liên hệ

Ngày tháng khám sức khỏe:

Nơi khám:

Kết quả khám (bệnh, tật, không đủ điều kiện làm việc trên tàu biển):

.....

.....

Tôi cam kết tôi có thể làm việc trên tàu biển từ ngày.... tháng năm đến ngày.... tháng

năm với chức danh:

.....

Tôi cam kết sẽ điều trị đầy đủ theo đơn của bác sỹ trong thời gian công tác. Sau đợt công tác, tôi sẽ đến cơ sở y tế để được khám chữa bệnh. Nếu có vấn đề gì liên quan đến sức khỏe trong quá trình làm việc trên biển, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

....., ngày tháng năm

**XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG
CƠ QUAN QUẢN LÝ THUYỀN VIÊN**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

.....
NGƯỜI CAM KẾT

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguồn: Thông tư 22/2017/TT-BYT