

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /GCN-BYT

GIẤY CHỨNG NHẬN

Cơ sở đủ điều kiện kiểm tra ngôn ngữ trong khám bệnh, chữa bệnh

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Xét đề nghị của¹

CHỨNG NHẬN

Tên cơ sở: ²

Địa chỉ: ³

Đủ điều kiện kiểm tra và công nhận ngôn ngữ trong khám bệnh, chữa bệnh:⁴.....

Hà Nội, ngày ... tháng ... năm 20....

.....⁵.....

(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)

¹ Chức vụ của người đứng đầu đơn vị tiếp nhận việc công nhận cơ sở đủ điều kiện kiểm tra ngôn ngữ trong khám bệnh, chữa bệnh.

² Ghi rõ tên của cơ sở giáo dục được công nhận bằng chữ in hoa đậm đứng.

³ Ghi rõ địa chỉ của cơ sở giáo dục.

⁴ Ghi rõ các ngôn ngữ được kiểm tra và công nhận.

⁵ Bộ trưởng hoặc người được Bộ trưởng ủy quyền (không có chữ ký tắt của đại diện đơn vị trình)

Nguồn: Nghị định 109/2016/NĐ-CP