

**DANH SÁCH NGƯỜI SỬ DỤNG TRÁI PHÉP CHẤT MA TÚY**

(Tính từ ngày ...../...../..... đến ngày ...../...../.....)

| T<br>T                                                     | H<br>ọ<br>tê<br>n | Số<br>định<br>danh<br>cá<br>nhân <sup>1</sup> | Ngà<br>y<br>sinh | Gi<br>ới<br>tín<br>h | Nơi<br>thườn<br>g trú/<br>tạm<br>trú | Nơi<br>ở<br>hiệ<br>n<br>tại | Loạ<br>i ma<br>túy<br>sử<br>dụn<br>g | Ngà<br>y<br>đưa<br>vào<br>quả<br>n lý | Ngà<br>y<br>hết<br>hạn<br>quả<br>n lý | Tìn<br>h<br>hìn<br>h<br>cư<br>trú <sup>2</sup> | Dừng/Tạm<br>đình chỉ,<br>chấm dứt |
|------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Số người sử dụng trái phép chất ma túy đang quản lý</b> |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
| <b>Số người loại khỏi danh sách trong kỳ</b>               |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |
|                                                            |                   |                                               |                  |                      |                                      |                             |                                      |                                       |                                       |                                                |                                   |

<sup>1</sup> Hoặc một trong các loại giấy tờ tùy thân khác: hộ chiếu, CMND..... (nếu có).

<sup>2</sup> Vắng mặt/Có mặt.