**PHỤ LỤC IV**

MẪU GIẤY XÁC NHẬN KẾT QUẢ THI XÉT CẤP CCHND

(Kèm theo Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật dược)

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

## Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GIẤY XÁC NHẬN**

**Kết quả thi xét cấp chứng chỉ hành nghề dược**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tên cơ sở tổ chức thi………… ……………………………….Địa chỉ:………

2. Xác nhận Ông/Bà:

3. Ngày, tháng, năm sinh:

4. Chỗ ở hiện nay:

5. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: …………………………………

6. Số CMND/Thẻ căn cước/Hộ chiếu/Các giấy tờ tương đương khác:…….

Ngày cấp:… ............... ……..

Nơi cấp:…………….

7. Điện thoại: ................................. Email (nếu có):

8. Văn bằng chuyên môn:

9. Đã dự thi cấp Chứng chỉ hành nghề dược do cơ sở tổ chức thi:………

- Nội dung thi: ………………………………………………………

- Kết quả: ………………………………………………………… …..

|  |  |
| --- | --- |
|  | *.........(2)........., ngày .... tháng ...... năm......*  **Người làm đơn**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |