|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *......[[1]](#footnote-1)....., ngày....tháng....năm 20.....*  **ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  **Điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện**  **khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính** |

Kính gửi: ...............................................................

Tên cơ sở xét nghiệm HIV: ………………… ………...

Địa chỉ:......................... ..............[[2]](#footnote-2)............................................................

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

Giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính số: ...... Ngày cấp: ........ Nơi cấp..................... ..................................

Đề nghị điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện vì lý do:..........[[3]](#footnote-3)............ .

Hồ sơ gửi kèm:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bản sao hợp lệ chứng minh việc thay đổi tên, địa điểm của cơ sở |  |
| 2. Bản sao hợp lệ văn bản xác nhận kết quả thực hiện xét nghiệm HIV |  |
| 3. Văn bằng, chứng chỉ chứng nhận chuyên môn của người phụ trách chuyên môn |  |

Kính đề nghị cơ quan xem xét và điều chỉnh giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  *(xác nhận của đơn vị)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……[[4]](#footnote-4)……  Số: /PTN-…[[5]](#footnote-5)… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *……[[6]](#footnote-6)….., ngày....... tháng...... năm 20…* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ đề nghị cấp mới, cấp lại, điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính**

Họ và tên:………………

Chức vụ:

Đơn vị công tác:

Đã tiếp nhận hồ sơ đề nghị ...[[7]](#footnote-7)................đề nghị cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính của ...[[8]](#footnote-8)... bao gồm:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ………………………………[[9]](#footnote-9)……………………………………….. |
| 2. | ………………………………………………………………………… |
| 3. | ………………………………………………………………………… |
| 4. | ………………………………………………………………………… |
| 5. | ………………………………………………………………………… |
| …. | ………………………………..……………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Đơn vị nộp hồ sơ;  - Lưu: cơ quan tiếp nhận. | **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**  *(Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên)* |

1. Địa danh [↑](#footnote-ref-1)
2. Địa chỉ cụ thể của cơ sở xét nghiệm [↑](#footnote-ref-2)
3. Liệt kê lý do đề nghị điều chỉnh giấy chứng nhận [↑](#footnote-ref-3)
4. Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ [↑](#footnote-ref-4)
5. Chữ viết tắt tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ [↑](#footnote-ref-5)
6. Địa danh [↑](#footnote-ref-6)
7. Ghi rõ lý do gửi hồ sơ (Cấp mới, cấp lại, điều chỉnh) [↑](#footnote-ref-7)
8. Tên cơ sở đề nghị [↑](#footnote-ref-8)
9. Liệt kê đầy đủ các giấy tờ có trong hồ sơ [↑](#footnote-ref-9)