**PHỤ LỤC 2**

**Mẫu đơn đề nghị cấp lại chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BYT*

*Ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**Mẫu 01**

**Áp dụng đối với trường hợp chứng chỉ của người hành nghề bị mất hoặc bị hư hỏng hoặc bị thu hồi theo quy định Khoản 1 Điều 29 Luật khám bệnh, chữa bệnh**

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *......[[1]](#footnote-2)......., ngày tháng năm 20....*  **ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  **Cấp lại chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình** |

Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-3).........................................

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Chỗ ở hiện nay: [[3]](#footnote-4) .....

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số:……………Ngày cấp:………….Nơi cấp:…..

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

Văn bằng chuyên môn: [[4]](#footnote-5) .....

Số chứng chỉ hành nghề cũ:………………….. Ngày cấp: ….…….…. Nơi cấp:……….

Lý do xin cấp lại:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Do bị mất |  |
| 2. | Do bị hư hỏng |  |
| 3. | Do bị thu hồi |  |

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cấp lại chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình cho tôi.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  (ký và ghi rõ họ, tên) |

1. Địa danh [↑](#footnote-ref-2)
2. Tên cơ quan cấp chứng chỉ hành nghề [↑](#footnote-ref-3)
3. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-4)
4. Văn bằng chuyên môn ghi theo đối tượng xin cấp chứng chỉ hành nghề qui định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa hoặc các văn bằng chuyên môn khác [↑](#footnote-ref-5)