|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ......[[1]](#footnote-1).....*, ngày......tháng.... năm 20.....* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Kiểm tra và công nhận biết tiếng Việt thành thạo**

**hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch**

**trong khám bệnh, chữa bệnh**

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

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường ...........[[2]](#footnote-2)..............

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ thường trú: [[3]](#footnote-3)

Điện thoại: Email ( nếu có):

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu [[4]](#footnote-4):

.………………...……Ngày cấp………….….Nơi cấp:……………..……........

Kính đề nghị Ban Giám hiệu Trường ............ 2............................:[[5]](#footnote-5)5

|  |  |
| --- | --- |
| - Kiểm tra và công nhận biết tiếng Việt thành thạo | [ ]  |
| - Kiểm tra và công nhận sử dụng thành thạo ngôn ngữ……[[6]](#footnote-6)6…..  | [ ]  |
| - Kiểm tra và công nhận đủ trình độ phiên dịch ngôn ngữ …6… | [ ]  |

 Giấy tờ kèm theo: [[7]](#footnote-7)

|  |  |
| --- | --- |
| - Bản sao hợp lệ chứng minh nhân dân/thẻ căn cước/hộ chiếu | **[ ]**  |
| - Hai ảnh màu (nền trắng) 4 cm x 6 cm  | **[ ]**  |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký và ghi rõ họ, tên)* |

1. Địa danh. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên trường kiểm tra biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với nội dung đề nghị. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Ghi cụ thể ngôn ngữ đề nghị kiểm tra và công nhận. [↑](#footnote-ref-6)
7. Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với các giấy tờ gửi kèm theo đơn. [↑](#footnote-ref-7)