# Mẫu 02

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

# Độc lập Tự do Hạnh phúc

**DANH SÁCH NGƯỜI THỰC HIỆN KHÁM SỨC KHỎE**

1. Tên cơ sở khám sức khỏe:
2. Địa chỉ:
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám sức khỏe:
4. Danh sách người thực hiện khám sức khỏe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Họ và tên** | **Số chứng chỉ hành nghề** | **Phạm vi hoạt động**  | **Vị trí chuyên** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*…… …, ngày…… tháng ….. năm…..*

# Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám sức khỏe

**(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)**

ừ ấ ờ đế ấ ờ ấ ầ

ụ ể ứ ị trí chuyên môn được phân công đả ệ

Đị