**Mẫu 03**

**Áp dụng đối với trường hợp chứng chỉ người hành nghề là người nước ngoài, người Việt Nam định cư ở nước ngoài bị thu hồi theo quy định tại 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) ….

Lý do thu hồi chứng chỉ hành nghề: ….

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Bản sao có chứng thực văn bằng chuyên môn | [ ]  |
| 2. | Văn bản xác nhận quá trình thực hành | [ ]  |
| 3. | Bản sao giấy chứng nhận biết tiếng Việt thành thạo hoặc giấy chứng nhận sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc giấy chứng nhận đủ trình độ phiên dịch trong khám bệnh, chữa bệnh | [ ]  |
| 4. | Giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục | [ ]  |
| 5. | Bản sao có chứng thực giấy phép lao động | [ ]  |
| 6. | Hai ảnh 04cm x 06cm | [ ]  |

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 quy định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa hoặc các văn bằng chuyên môn khác [↑](#footnote-ref-5)