Mẫu số 2b/ĐĐN-LCC

Đơn đề nghị nhận lại chứng chỉ hành nghề dược

(áp dụng cho trường hợp cá nhân đơn phương đề nghị)

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

## Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Nhận lại Chứng chỉ hành nghề dược**

### Kính gửi : ………………[[1]](#footnote-1)……………………

### Họ và tên:………………………………………………………………………………………...

### Địa chỉ:…………………………………………………………………………………………...

### Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:………………………………………………………………...

### Đã đăng ký là người quản lý chuyên môn cho cơ sở …….……………………...………………

### Địa chỉ:……………………………………………………………………………………

### Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh số: ……………. ngày cấp………………………….

Đã được cấp Chứng chỉ hành nghề dược số……………………có giá trị đến ngày.....……………………………….

Lý do xin nhận lại: Chấm dứt tham gia quản lý chuyên môn về dược tại cơ sở ….

Cơ sở xin cam kết duy trì hoạt động của cơ sở theo đúng quy định của pháp luật và quy định chuyên môn về dược có liên quan và nộp Chứng chỉ hành nghề dược mới được cấp lại trước khi Chứng chỉ hành nghề số ………. cấp ngày / / hết hạn./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………………, ngày tháng năm*  **Giám đốc doanh nghiệp/ Chủ cơ sở**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

1. Tên cơ quan đang lưu giữ bản chính chứng chỉ hành nghề dược [↑](#footnote-ref-1)