**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**---------------**

*…, ngày...tháng...năm...*

**DANH SÁCH**
**ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1.Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: …

2.Địa chỉ: …

3.Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: ….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên người hành nghề | Phạm vi hoạt động chuyên môn | Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp | Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | Vị trí chuyên môn |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| XÁC NHẬN CỦA CNQY CẤP ĐẦU MỐI TRỰC THUỘC BỘ QUỐC PHÒNG*(ký và ghi rõ họ, tên)* | THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ*(ký và ghi rõ họ tên)* |