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

*................, ngày ...... tháng ..... năm ...........*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ Y, Y HỌC CỔ TRUYỀN TƯ NHÂN**

Kính gửi: Giám đốc Sở Y tế ...............

Tôi tên là: ...............................................................................................................

Sinh năm ................................................................................................................

Địa chỉ thường trú số: ........ , đường ......... tổ: ........ khóm (ấp): ......... xã (phường): ......... huyện (thị, TP): ............ tỉnh.....................

Chứng minh nhân dân số: .......... cấp ngày ...........nơi cấp: ......................................

Trình độ chuyên môn: ............. năm tốt nghiệp: ........... tại trường: ...........................

Đã công tác trong ngành Y, YHCT từ ngày: ........... tháng ............. năm .........đến ngày: ........ tháng ....... năm ..........

Tại: .......................................................................................................................

Đã có thời gian thực hành chuyên môn: ................. từ ngày: .......... tháng ....... năm ..........đến ngày: .......... tháng ......... năm .......

Sau khi nghiên cứu Luật Bảo vệ sức khoẻ nhân dân, các quy chế chuyên môn về y, dược hiện hành, Pháp lệnh hành nghề y, dược tư nhân và các văn bản quy phạm pháp luật hướng dẫn thi hành.

Kính đề nghị giám đốc Sở Y tế ............... cấp cho tôi chứng chỉ hành nghề: ................

Loại hình hành nghề: ...............................................................................................

Người viết đơn