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

**ĐƠN HÀNG XUẤT KHẨU DƯỢC CHẤT TRONG DANH MỤC THUỐC, DƯỢC CHẤT THUỘC DANH MỤC CHẤT BỊ CẤM SỬ DỤNG TRONG MỘT SỐ NGÀNH, LĨNH VỰC, NGUYÊN LIỆU ĐỘC LÀM THUỐC**

Kính gửi: Bộ Y tế.

Tên cơ sở xuất khẩu: .…………….……………………….…………….…………

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

(Tên cơ sở xuất khẩu) kính đề nghị Bộ Y tế xem xét cấp phép xuất khẩu các thuốc sau để ……………(1)………theo quy định tại Điều ....(2)…… Nghị định số …………./2017/NĐ-CP ngày ...………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên nguyên liệu (3) | Đơn vị tính | Số lượng | Tiêu chuẩn chất lượng | Số giấy đăng ký lưu hành, giấy phép nhập khẩu | Tên cơ sở sản xuất - Tên nước sản xuất | Tên cơ sở nhập khẩu - Tên nước nhập khẩu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Cửa khẩu dự định sẽ xuất hàng (ghi rõ tên sân bay, hải cảng):.………

BỘ Y TẾ  
Chấp thuận đơn hàng xuất khẩu gồm…….. trang……..khoản kèm theo Công văn số……./……… ngày ……. tháng ……. năm …….. của Bộ Y tế  
*Hà Nội, ngày ……. tháng ……. năm ……..*

BỘ TRƯỞNG

*…….., ngày ……. tháng ……. năm ……..*Người đại diện pháp luật/ Người được ủy quyền  
*(Ghi rõ họ tên, ký, đóng dấu)*