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

……1…….., ngày.... tháng... năm 20....

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: .........................2...............................

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: .................................................................

Địa điểm: ................................3...........................................................................

Điện thoại: ......................................... Email (nếu có): .........................................

Đề nghị điều chỉnh Giấy phép hoạt động vì thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật (CMKT) của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

Hồ sơ bao gồm: 4

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Quyết định bãi nhiệm người chịu trách nhiệm CMKT trước đây | □ |
| 2. Quyết định bổ nhiệm người chịu trách nhiệm CMKT mới | □ |
| 3. Bản sao hợp lệ chứng chỉ hành nghề của người chịu trách nhiệm CMKT mới | □ |
| 4. Hợp đồng lao động hoặc quyết định tuyển dụng người chịu trách nhiệm CMKT mới | □ |
| 5. Giấy xác nhận quá trình thực hành hoặc tài liệu chứng minh quá trình thực hành của người chịu trách nhiệm CMKT mới | □ |
| 6. Bản gốc Giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp | □ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC** (Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên) |