|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN CHỦ QUẢN TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ ------- | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  --------------- |
| Số:…….. /TB-.... | *………….., ngày …. tháng …. năm …..* |

**THÔNG BÁO**

**Về thông tin của người làm công tác y tế cơ sở**

Kính gửi: Sở Y tế

Căn cứ Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật an toàn, vệ sinh lao động.

Tên cơ sở sản xuất kinh doanh: ...................... đại diện ông (bà) .............

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

Điện thoại ................................................... Fax: ......................................

Thông báo người làm công tác y tế thực hiện nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe, phòng chống bệnh nghề nghiệp cho cơ sở sản xuất kinh doanh (tên cơ sở sản xuất kinh doanh): ,   
cụ thể:

- Họ và tên: ..............................................................................................

- Trình độ chuyên môn: ............................................................................

- Số điện thoại liên hệ: ..............................................................................

- Chứng nhận, chứng chỉ về y tế lao động: ..............................................

|  |  |
| --- | --- |
| *Nơi nhận:* - Như trên;  - ....................... - Lưu: VT, ....... | ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG *(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)* |