*(Theo Nghị định 109/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ)*

**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)* |

1 Địa danh.

2 Cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

3 Địa chỉ hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

4 Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ