*(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**

**Cấp lại giấy phép hoạt động do bị mất hoặc hư hỏng hoặc bị thu hồi**

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

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

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

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

Giấy phép hoạt động số: ..................................Ngày cấp: ………… Nơi cấp …………

Đề nghị cấp lại giấy phép hoạt động vì lý do:4

|  |  |
| --- | --- |
| - Bị mất  - Bị hư hỏng  - Bị thu hồi theo điểm a khoản 1 Điều 48 Luật khám bệnh, chữa bệnh | □  □  □ |

Tôi xin gửi kèm theo Đơn này:

- Bản gốc Giấy phép bị hư hỏng (nếu có)

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp lại giấy phép hoạt động.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 lý do đề nghị cấp lại.