

ĐƠN ĐỀ NGHỊ THU HỒI CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Cần Thơ

Tôi tên là: LÊ MINH THÔNG

Ngày sinh: 20/4/1987

Số CCCD: 089087022457 – cấp ngày 12/8/2021, nơi cấp: Cục CSQLHC về TTXH.

Điện thoại liên hệ: 0949777793

Địa chỉ thường trú: 23a7, Đường Nguyễn Đức Cảnh, Khóm Đông Thịnh 9, Phường Long Xuyên, Tỉnh An Giang.

Địa chỉ tạm trú: Số 438/21 Đường Lê Hồng Phong, Phường Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh.

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp Chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh số 005861/ST-CCHN ngày 19/8/2022, với phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội.

Nay tôi làm đơn này, đề nghị Sở Y tế Thành phố Cần Thơ xem xét, thu hồi Chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp nêu trên, với lý do:

Để thực hiện thủ tục cấp đổi, điều chỉnh phạm vi hoạt động chuyên môn theo văn bằng Chuyên khoa I Da liễu.

Tôi xin cam kết:

- Thông tin khai trên là đúng sự thật;

- Sau khi được thu hồi, tôi sẽ chấm dứt sử dụng Chứng chỉ hành nghề cũ theo đúng quy định.

Kính mong Quý Sở xem xét, giải quyết.

Xin trân trọng cảm ơn!

Tp. Cần Thơ, ngày 26. tháng 08 năm 2025

Người làm đơn

(ký, ghi rõ họ tên)



LÊ MINH THÔNG

Số:.....**005861**/ST - CCHN

**CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Xét đề nghị của Trường Phòng Nghiệp vụ Y,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **LÊ MINH THÔNG.**

Ngày, tháng, năm sinh: 20/4/1987.

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ số hộ chiếu: 089087022457; Ngày cấp: 12/8/2021.

Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về trật tự xã hội.

Địa chỉ cư trú: Ấp Đắc Thắng, xã Hồ Đắc Kiện, huyện Châu Thành, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Bác sỹ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội.

Sóc Trăng, ngày 19 tháng 8 năm 2022

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trần Văn Khải