

Mẫu 08 - Đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh/ Thừa nhận giấy phép hành nghề

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

Cần Thơ, ngày 22 tháng 07 năm 2025

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh/
Thừa nhận giấy phép hành nghề

Kính gửi: *Sở Y tế² Thành phố Cần Thơ.*

Họ và tên: *NGUYỄN HOÀI DUY*

Ngày, tháng, năm sinh: *28/11/1992*

Địa chỉ cư trú: *tổ 1 ấp Tân Hòa, xã Tân Phú Trung, tỉnh Đồng Tháp*

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu³: *087.092.012.163*

Ngày cấp: *20/12/2021*. Nơi cấp: *CTCCS*

Điện thoại: *0932832923* Email (nếu có):

Là người đang làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh⁴: *Đang không làm việc tại cơ sở khám bệnh*

Văn bằng chuyên môn⁵: *Cao Đẳng Điều dưỡng*

Chức danh đề nghị cấp⁶: *Điều dưỡng*

Trường hợp đề nghị cấp⁷: *Cấp mới*

Phạm vi hành nghề đề nghị cấp: *Điều dưỡng*

Số giấy phép hành nghề đã được cấp (nếu có):

Hồ sơ đề nghị *cấp⁷ mới* gồm các giấy tờ sau⁸:

¹ Địa danh.

² Tên cơ quan cấp giấy phép hành nghề.

³ Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Ghi đúng tên trên giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đang làm việc, trường hợp không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào ghi "Đang không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh".

⁵ Ghi theo văn bằng đào tạo đã được cấp.

⁶ Ghi theo một trong các chức danh chuyên môn quy định tại khoản 1 Điều 26 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

⁷ Trường hợp đề nghị cấp: ghi rõ cấp mới, cấp lại, cấp gia hạn, cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề với từng trường hợp cụ thể theo quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

⁸ Phải liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

- (1)...Bản sao văn bằng chuyên môn.....
- (2)...Bản chính giấy khám sức khỏe.....
- (3)...Sổ y bạ lý lịch tư pháp.....
- 4...Bản chính giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành

Tôi xin cam đoan những thông tin kê khai ở trên là của tôi và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của nội dung kê khai cũng như các giấy tờ trong bộ hồ sơ này. Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)



Nguyễn Hoài Duyệt.