|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh 4cm x 6cm | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  Mẫu số 02 ban hành kèm theo Thông tư liên tịch  số /2010/TTLT - BYT - BCA ngày tháng năm 2010  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.................., ngày........ tháng.......... năm........* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV**

Kính gửi: Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh, thành phố ........................

Tên tôi là:.......................................................................................Giới tính:....................

Sinh ngày: , tại:………………………………………………...

Trình độ học vấn:………………………………………………………………………...

Nơi đăng ký thường trú:………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

Nơi ở hiện tại:....................................................................................................................

Điện thoại:……………………………………………………………………………….

Số CMND:..............................., cấp ngày ....../......../.......... tại…………………………..

Tôi viết đơn này đề nghị được làm nhân viên tiếp cận cộng đồng tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV thuộc chương trình, dự án:…………………………………………………………….

và đề nghị được cấp Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng. Tôi xin cam kết như sau:

1. Chỉ sử dụng Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng để tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV theo đúng nhiệm vụ và địa bàn mà người đứng đầu chương trình, dự án phân công.

2. Chấp hành đúng các quy định của pháp luật và của chương trình, dự án.

Kính đề nghị các cơ quan có thẩm quyền xem xét và cấp Thẻ để tạo điều kiện cho tôi tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV theo đúng nhiệm vụ được giao.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người làm đơn**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |