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

*............., ngày     tháng     năm 20....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Tiếp tục hoạt động khám bệnh, chữa bệnh**

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

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

Số Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh:………………………………………

Địa chỉ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:………………………………………………

Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: ……………………………..

 + Chứng chỉ hành nghề số: …………………………………Nơi cấp:………………

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

Bị đình chỉ hoạt động chuyên môn kỹ thuật theo Quyết định số: …………………….

Lý do bị đình chỉ:……………………………………………………………………………

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Bản sao Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh | □ |
| 2. | Bản sao Quyết định đình chỉ hoạt động chuyên môn kỹ thuật | □ |
| 3. | Báo cáo về việc khắc phục sai sót chuyên môn kỹ thuật hoặc điều kiện hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | □ |

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cho phép ………… được tiếp tục hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC / NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP**  *(ký và ghi rõ họ, tên)* |