

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

Hà Nội, ngày 30 tháng 05 năm 2019

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CẤP MỚI  
CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ PHÂN LOẠI TRANG THIẾT BỊ Y TẾ**

**Kính gửi: Bộ Y Tế (Vụ Trang thiết bị và Công trình y tế)**

Họ và tên: LAI THỊ PHONG LAN

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 035173000887 ngày cấp: 07/11/2016 nơi cấp:

CỤC CẢNH SÁT ĐKQL CƯ TRÚ & DLQG VỀ DÂN CƯ

Loại trang thiết bị y tế thực hiện phân loại: Trang thiết bị y tế Invitro

Số chứng chỉ hành nghề phân loại đã được cấp (Nếu có): ngày cấp: //

Số chứng nhận đã qua đào tạo phân loại TTBYT: 1539 ngày cấp: 20/07/2017

**Đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề phân loại trang thiết bị y tế**

Cá nhân đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề phân loại trang thiết bị y tế cam kết:

1. Nội dung thông tin thông tin theo đơn đề nghị là chính xác, hợp pháp và theo đúng quy định. Nếu có sự giả mạo, không đúng sự thật tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm và sẽ bị xử lý theo quy định của pháp luật.
2. Thông báo cho Bộ Y tế khi có bất cứ thay đổi nào đối với hồ sơ công bố đủ điều kiện hành nghề phân loại trang thiết bị y tế.

**Người đại diện hợp pháp của cơ sở**  
*Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)*

*Lan*  
*Lai Thị Phong Lan*