**PHỤ LỤC SỐ 01**

 *(Ban hành kèm theo Thông tư số 29/2015/TT-BYT)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*....[[1]](#footnote-2)......., ngày…... tháng …. năm 20.....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Giấy chứng nhận là lương y**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-3)......................................... Họ và tên:………………………………………………………….Nam/Nữ:………………..  Ngày, tháng, năm sinh:  Chỗ ở hiện nay: [[3]](#footnote-4)  Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: ………………………………………… Ngày cấp:…………………..…Nơi cấp:……………………………………………………… Điện thoại: ................................................. Email ( nếu có):  Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 123 | Bản sao có chứng thực Giấy chứng nhận đủ điều kiện hành nghề khám bệnh chữa bệnh bằng YHCT hoặcBản khai quá trình hành nghề có xác nhận theo quy định và bản sao có công chứng bằng cấp chuyên môn hay giấy xác nhận đã tham dự các lớp bồi dưỡng về YHCT hoặcBản sao các chứng chỉ học phần kèm theo bảng điểm kiểm tra cuối khóa chuẩn hóa lương y (kèm theo bản gốc để đối chiếu). | [ ] [ ] [ ]  |
|  4. Bản sao chứng thực văn bằng, chứng chỉ  5. Bản sao các chứng chỉ học phần hoặc Bảng điểm và GCN lương y chuyên sâu hoặc Giấy chứng nhận y sỹ cấp 2 đối với Tịnh độ cư sỹ  | [ ] [ ]  |
| 6.7. | Giấy xác nhận quá trình thực tập KBCB bằng YHCT Sơ yếu lý lịch | [ ] [ ]  |
| 8. | Hai ảnh màu 4 x 6cm  | [ ]  |
| 9. | Hai phong bì có dán tem và ghi rõ họ tên, địa chỉ người nhận | [ ]  |

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cấp Giấy chứng nhận là lương y cho tôi./.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **NGƯỜI LÀM ĐƠN** (ký và ghi rõ họ, tên) |

 |

**PHỤ LỤC SỐ 03**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 29 /2015/TT- BYT)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*....[[4]](#footnote-5)......., ngày…... tháng …. năm 20.....*

**BẢN KHAI**

**Quá trình hành nghề**

Họ và tên:……………………………………………….Nam/Nữ:………………………….

Ngày, tháng, năm sinh:

Chỗ ở hiện nay: [[5]](#footnote-6)

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: ……………………………….…………

Ngày cấp:……………………..…Nơi cấp:……………………………………………….….

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

Tôi xin kê khai quá trình hành nghề khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thời gian(từ tháng/năm đến tháng/năm) | Phạm vi hoạt động chuyên mônvề y học cổ truyền | Nơi làm việc | Chức vụ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Trong quá trình hành nghề tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn (xin gửi kèm theo Hợp đồng lao động hoặc giấy tờ khác để chứng minh).

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

 **Người khai**

*(ký, ghi rõ họ tên)*

|  |  |
| --- | --- |
| Xác nhận của chủ cơ sở KCB[[6]](#footnote-7)*(ký tên, đóng dấu nếu có)* | Xác nhận của Trưởng trạm Y tế xã*(ký tên, đóng dấu)*  |

**PHỤ LỤC SỐ 04**

 *(Ban hành kèm theo Thông tư số 29/2015/TT-BYT)*

|  |  |
| --- | --- |
| ...........[[7]](#footnote-8)..........Số: /PTN-....[[8]](#footnote-9)..... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *......[[9]](#footnote-10)......., ngày tháng năm 20....* |

 **PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ đề nghị cấp, cấp lại Giấy chứng nhận là lương y**

Họ và tên: *;*

Chỗ ở hiện nay: [[10]](#footnote-11) ;

Điện thoại: ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Đối tượng dự kiểm tra sát hạch** | **Đối tượng không qua kiểm tra sát hạch** | **Đối tượng cấp lại** |
| 1 | Đơn đề nghị |  |  |  |
| 2 | Sơ yếu lý lịch |  |  |  |
| 3 | Bản sao có chứng thực các chứng chỉ học phần  |  |  |  |
| 4 | Giấy xác nhận quá trình thực tập/thực hành |  |  |  |
| 5 | Bản sao có chứng thực văn bằng học vấn |  |  |  |
| 7 | Ảnh màu nền trắng cỡ 4 x6 |  |  |  |
| 8 | Bản khai quá trình thực tập/hành nghề |  |  |  |
| 9 | Bản sao có chứng thực bằng cấp chuyên môn và giấy chứng nhận đã dự các lớp bồi dưỡng chuyên môn |  |  |  |
| 10 | Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận đủ điều kiện hành nghề |  |  |  |
| 11 | Bản sao có chứng thực chứng chỉ hành nghề đã được cấp theo pháp lệnh hành nghề Y, Dược tư nhân |  |  |  |
| 12 | 2 phong bì dán tem |  |  |  |
| 13 | Giấy công nhận lương y bị hỏng (nếu có) |  |  |  |

Ngày hẹn cấp, cấp lại chứng chỉ hành nghề:  *………………, ngày tháng năm 20…*

 **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**

 (Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên)

1. Địa danh [↑](#footnote-ref-2)
2. Tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận là lương y [↑](#footnote-ref-3)
3. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú [↑](#footnote-ref-4)
4. Địa danh [↑](#footnote-ref-5)
5. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-6)
6. Người đứng đầu cơ sở KCB bằng YHCT hợp pháp (nếu người hành nghề thực tập tại cơ sở KCB theo quy định tại Điểm a Khoản 6 Điều 9 Thông tư này). [↑](#footnote-ref-7)
7. Tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận là lương y [↑](#footnote-ref-8)
8. Chữ viết tắt tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận là lương y [↑](#footnote-ref-9)
9. Địa danh [↑](#footnote-ref-10)
10. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-11)