Phụ lục I.
Mẫu: GIẤY ĐĂNG KÝ THAM GIA HUẤN LUYỆN CẤP CHỨNG CHỈ, CHỨNG NHẬN CHUYÊN MÔN VỀ Y TẾ LAO ĐỘNG
(Ban hành kèm theo Thông tư số: /2020/BYT ngày tháng năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CƠ QUAN CHỦ QUẢN **Tên đơn vị**	**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày.....tháng..... năm .....

GIẤY ĐĂNG KÝ
Tham gia huấn luyện cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động

Kính gửi: .....

1. Tên đơn vị đăng ký: .....

2. Địa chỉ trụ sở chính: .....

Điện thoại: ..... Fax: .....Email: .....

3. Quyết định thành lập (kèm bản sao có chứng thực):

Số: ..... Ngày tháng năm cấp: .....

Cơ quan cấp: …….....

4. Quyết định phê duyệt chức năng, nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức (kèm bản sao có chứng thực):

Số: ..... Ngày tháng năm cấp: .....

Cơ quan cấp: …….....

5. Họ và tên người đứng đầu đơn vị: .....

Địa chỉ: .....

Số chứng minh nhân dân/căn cước công dân/hộ chiếu: .....

6. Đăng ký hoạt động huấn luyện huấn luyện cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động công việc chủ yếu sau *(có bản thuyết minh điều kiện hoạt động huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động kèm theo)*:.....

Chúng tôi xin cam kết thực hiện đúng quy định pháp luật về hoạt động huấn luyện cấp chứng chỉ chứng nhận chuyên môn về y tế lao động và quy định của pháp luật có liên quan./.

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)