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

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp lại giấy phép hoạt động do bị mất hoặc hư hỏng hoặc bị thu hồi**

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

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

Địa điểm: ...........................................................................................................................

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

Giấy phép hoạt động số: ..................................Ngày cấp: ………… Nơi cấp ………………

Đề nghị cấp lại giấy phép hoạt động vì lý do:

|  |  |
| --- | --- |
| - Bị mất- Bị hư hỏng- Bị thu hồi theo điểm a khoản 1 Điều 48 Luật khám bệnh, chữa bệnh | □□□ |

Tôi xin gửi kèm theo Đơn này:

- Bản gốc Giấy phép bị hư hỏng (nếu có)

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp lại giấy phép hoạt động.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC***(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |