

MẪU ĐĂNG KÝ CẤP PHÔI  
GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ VIỆC HƯỞNG BHXH

(1) .....  
*Trạm y tế EATAM*

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

....., ngày *14* tháng *12* năm *2016*

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội *T.P. BMT*

Căn cứ quy định tại Thông tư số 14/2016/TT-BYT ngày 12/5/2016 quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội thuộc lĩnh vực y tế và Giấy phép hoạt động số ..... (3) ..... (1) .....  
Đề nghị Quý cơ quan Bảo hiểm xã hội *T.P. BMT* cấp phôi Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội năm *2017* như sau:

- Loại GCN1: .....(tờ)  
(Bằng chữ .....)
- Loại GCN2: *50 tờ* ..... (tờ)  
(Bằng chữ *nam, mược tờ* .....)

Danh sách người hành nghề được phân công ký Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội tại ..... (2) ....., gồm:

TT	HỌ VÀ TÊN	SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ	PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN <sup>(4)</sup>	CHỮ KÝ
1	<i>Trần Thị Phương Thu</i>	<i>0006123</i>	<i>Khám bệnh chữa bệnh</i>	<i>[Signature]</i>
2			<i>Hồi sức</i>	
3				
4				
...				

Nơi nhận

Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)



(1): Ghi tên cơ sở y tế

(2): Ghi tên tỉnh (thành phố) trực thuộc Trung ương

(3): Ghi đầy đủ số, ký hiệu giấy phép và ngày, tháng, năm cấp giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh

(4): Ghi phạm vi hoạt động chuyên môn của từng người hành nghề theo chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của người đó