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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền hoặc**

**phương pháp chữa bệnh gia truyền**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-2).....................

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

Ngày, tháng, năm sinh:

Chỗ ở hiện nay: [[3]](#footnote-3)

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số/định danh cá nhân: ……………

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

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

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Đơn đề nghị cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền/phư­ơng pháp chữa bệnh gia truyền |  |
| 2. Bản thuyết minh về bài thuốc gia truyền, phư­ơng pháp chữa bệnh gia truyền |  |
| 3. Sơ yếu lý lịch (trong thời gian không quá 6 tháng) |  |
| 4. Giấy chứng nhận sức khỏe (trong thời gian không quá 6 tháng) |  |
| 5. Hai ảnh 4 cm x 6 cm (màu, nền trắng, thời gian không quá 6 tháng) |  |

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền cho tôi./.

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

1. Địa danh. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-3)