**PHỤ LỤC SỐ 1**

MẪU DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y, GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y TÂM THẦN   
*(Kèm theo Thông tư số 11 /2022/TT-BYT ngày 01/11/ 2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**DANH SÁCH**

**ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM, CẤP THẺ GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y, GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y TÂM THẦN**  
*(Kèm theo Công văn số:     /      ngày        tháng         năm 20... của………. )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SốTT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Trình độ chuyên môn** | **Cấp bậc/ Mã số ngạch CC, VC** | | **Chức vụ** | **Đơn vị công tác** | **Thời gian hoạt động trong lĩnh vực chuyên môn được đào tạo** | **Chứng chỉ ĐT, nghiệp vụ giám định**  *(nêu rõ lĩnh vực đào tạo pháp y/pháp y tâm thần)* | | **Tóm tắt nhận xét của đơn vị trình hồ sơ đề nghị Bộ Y tế/UBND tỉnh bổ nhiệm** | **Ghi chú** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| **Người lập biểu** | | | | | |  | | | | | *……….., ngày...tháng...năm 20....* **Thủ trưởng đơn vị** *(Ký tên và đóng dấu)* | | | |

***Ghi chú:***

*Cột số 4: Nêu rõ bằng cấp chuyên môn về trình độ đại học và sau đại học (nếu có)*

*Cột số 5: Đối với sĩ quan thuộc Bộ Công an, Bộ Quốc phòng ghi rõ cấp bậc quân hàm (Trung úy, Đại úy...)*

*Cột số 8: Ghi rõ thời gian công tác trong chuyên ngành được đào tạo( tổng số …năm,…tháng) ; từ ngày.. tháng… năm…, đến ngày.. tháng.. năm…)*

*Cột số 10: Đơn vị trình hồ sơ bổ nhiệm tóm tắt nhận xét, khẳng định chịu trách nhiệm, bảo đảm hồ sơ đáp ứng đủ điều kiện để bổ nhiệm giám định viên.*