**Mẫu số 15**

(kích thước 297 × 210 mm)

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM**

**Independence - Freedom - Happiness**

 **ĐƠN ĐỀ NGHỊ/ APPLICATION FORM**

**Cấp Giấy chứng nhận/** **kiểm tra, xử lý …….…**

**For issuance of certificate/ inspection/ control, ……..**

Kính gửi/ To: ……………………………………………………

Tôi là *(họ tên bằng chữ hoa)/ Name* …………..………….……Nam *(Male)* / Nữ *(Female)*

Chức vụ/ *Title*:…………………………………………………………(nếu có/ *if any*)

Tên cơ quan/ Agency:…………………………..……………………(nếu có*/ if any*)

Sinh ngày/ *Date of birth*:…./…../………. Quốc tịch/ *Nationality*:…….………………….

Số CMND (hoặc Hộ chiếu)/ *Passport/ID No.)*………….. Ngày cấp/ *Date of issue*:………

Nơi cấp/ *Place of issue*:……………..

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú/ *Registed permanent residence*:…………………………

Chỗ ở hiện tại/ *Current residence* : ………………………………………………………

Thực hiện Nghị định số 89/2018/NĐ-CP ngày 25 tháng 6 năm 2018 của Chính phủ quy định quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm về kiểm dịch y tế biên giới/ *Implementation of the Decree No. 89/2018/NĐ-CP of the Government of Viet Nam dated 25/6/2018 on implementing the Law on Prevention and Control of Infectious Diseases*

Đề nghị/ To request ……………………………………………… cấp Giấy chứng nhận/kiểm tra, xử lý *(For issuance certificate/ inspection/ control, …..),* ……..… cho tôi hoặc Công ty/đơn vị (tên đơn vị)/ *(to me/Agency)*…………………

 ………*…, ngày/ dd……tháng/ mm…..năm/ yyyy*…….

  **Người đề nghị/ Applicant**

*(Ký, ghi rõ họ tên)/ Name and signature*

*Hồ sơ gửi kèm theo/ File enclosed:*

…………………………

…………………………