|  |  |
| --- | --- |
| ……..1……… **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số:     /PTN -…2… | *……3..., ngày … tháng … năm 20…* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ đề nghị cấp mới, cấp lại, điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính**

Họ và tên: ………………………………………………………………………

Chức vụ: ……………………………….…………………………………………

Đơn vị công tác: …………………………………………………………………

Đã tiếp nhận hồ sơ đề nghị ... 4 ………………đề nghị cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính của …….5…… bao gồm:

1. …………………………………6 ……………………………………………

2. …………………………………………………………………………………

3. .…………………………………………………………………………………

4. …………………………………………………………………………………

5. …………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Đơn vị nộp hồ sơ; - Lưu: cơ quan tiếp nhận. | **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ** *(Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên)* |

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

1 Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ

2 Chữ viết tắt tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ

3 Địa danh

4 Ghi rõ lý do gửi hồ sơ (Cấp mới, cấp lại, điều chỉnh)

5 Tên cơ sở đề nghị

6 Liệt kê đầy đủ các giấy tờ có trong hồ sơ