|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số 04/GDP** *(Ban hành kèm theo Thông tư số 03/2018/TT-BYT ngày 09 tháng 02 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)* |
| **UBND TỈNHSỞ Y TẾ****………-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ......../.......... | *........., ngày…… tháng ..... năm 20…….* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**HỒ SƠ**

**.....................................(2)...............................**

1. Đơn vị nộp:

2. Địa chỉ đơn vị nộp hồ sơ (trường hợp nộp hồ sơ qua đường bưu điện):

3. Hình thức nộp:                      Trực tiếp □                              Bưu điện □

                                                Nộp lần đầu □                         Nộp bổ sung lần..(3)... □

4. Số, ngày tháng năm văn bản của đơn vị (nếu có):

5. Danh mục tài liệu(4):

Ghi chú: *Phiếu tiếp nhận này chỉ có giá trị xác nhận cơ sở đã nộp hồ sơ tại cơ quan tiếp nhận hồ sơ*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI NHẬN HỒ SƠ** *(Ký và ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú:*

*(1) Số tiếp nhận hồ sơ*

*(2) Tên thủ tục hành chính.*

*(3) Ghi lần bổ sung hồ sơ.*

*(4) Các tài liệu tương ứng theo thủ tục hành chính được quy định tại Luật dược và Nghị định này (liệt kê chi tiết hoặc danh mục kèm theo).*