Mẫu số 10

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM   
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
-------------**

*………(1)…….., ngày ……. tháng ……. năm 20……..*

**BẢN ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH CÔNG BỐ**

**Cơ sở đào tạo, cập nhật kiến thức chuyên môn về dược**

Kính gửi: …………….(2)…………

Tên cơ sở: .…………….………………………(3).…………….………………………………….

Địa chỉ: .…………….……………………….…………….………………………………………..

Điện thoại: .…………….……………………….…………….…………………………………….

Email (nếu có) .…………….……………………… Website (nếu có) ………………………….

Nội dung đề nghị điều chỉnh: .…………….……………………….…………….…………………

Sau khi nghiên cứu Nghị định số ……/2017/NĐ-CP ngày…/…./2017 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật dược và các văn bản hướng dẫn hiện hành, chúng tôi cam kết với nội dung đề nghị điều chỉnh nêu trên cơ sở vẫn đáp ứng đủ điều kiện để tổ chức đào tạo, cập nhật kiến thức chuyên môn về dược theo quy định Điều 09 của Nghị định này.

Kèm theo bản công bố điều chỉnh này là các tài liệu chứng minh quy định tại Nghị định nêu trên.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người đại diện trước pháp luật/ người được ủy quyền** *(Ký ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu (nếu có))* |

*Ghi chú*:

(1) Tên địa danh.

(2) Tên Sở Y tế trên địa bàn.

(3) Tên cơ sở đề nghị công bố.