Mẫu số 16

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

*…….., ngày ……. tháng ……. năm 20……..*

**BẢN ĐỀ NGHỊ CÔNG BỐ**

**Cơ sở tổ chức thi xét cấp Chứng chỉ hành nghề dược**

Kính gửi: ……………….(1)…………………..

Tên cơ sở công bố: .…………….……………………….…………….………………………………..

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

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

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

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, cơ sở công bố đủ điều kiện để tổ chức thi xét cấp Chứng chỉ hành nghề dược.

Kèm theo bản công bố này là tài liệu 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) Cơ quan thuộc Bộ Y tế được giao tiếp nhận Bản đề nghị công bố.*