**Phụ lục II *Mẫu số 05***

|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ** ……..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 đăng ký mở ngành đào tạo cấp văn bằng chuyên khoa**

Tên cơ sở đào tạo: .................................................................................................................

Địa điểm: 4 ............................................................................................................................

Điện thoại: ............................... Số Fax ........................... Email (nếu có): ..........................

Hồ sơ đã tiếp nhận bao gồm các giấy tờ sau:5

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ………………………………………………………………………………….. | □ |
| 2. …………………………………………………………………………………. | □ |
| 3…………………………………………………………………………………… | □ |
| 4. ………………………………………………………………………………….. | □ |

5…………………………………………………………………………………… □

Ngày hẹn trả kết quả: ..............................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…….., ngày.... tháng... năm 20...* **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ** *(Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên)* |

|  |
| --- |
| Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:          ngày       tháng        năm             Ký nhận  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:          ngày       tháng        năm             Ký nhận  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần:          ngày       tháng        năm             Ký nhận |

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

1 Tên đơn vị được giao đầu mối tiếp nhận hồ sơ đăng ký mở ngành đào tạo chuyên khoa.

2 Chữ viết tắt tên đơn vị được giao đầu mối tiếp nhận hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận.

3 Địa danh.

4 Địa chỉ cụ thể của cơ sở đào tạo.

5 Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ.