**Phụ lục I *Mẫu số 2***

|  |  |
| --- | --- |
| **…………(\*) TÊN CƠ SỞ ĐÀO TẠO -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| *Số:……/Mã CSĐT(\*\*)* |  |

**CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO CHUYÊN KHOA SÂU**

Chứng nhận: ông/bà…………………………………………………………….

Sinh ngày:………………………………………………………………………

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

*Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo chuyên khoa sâu (\*\*\*):*

...............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………...

Tổng số tiết học:……… *(bằng chữ......................................................................)*

Tổng số tín chỉ:……….. *(bằng chữ......................................................................)*

*Từ ngày..... tháng...... năm 20......, đến ngày...... tháng....... năm 20........*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Nơi cấp, ngày......... tháng....... năm 20.....*  **THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ ĐÀO TẠO**  *(Ký tên đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú:*

*Kích thước chứng chỉ: 19* x *27cm - khổ ngang*

*(\*) Ghi theo đơn vị chủ quản*

*(\*\*) Ghi mã do Bộ Y tế cấp*

*(\*\*\*) Ghi tên khóa học*