**PHỤ LỤC SỐ 3**

MẪU GIẤY XÁC NHẬN THỜI GIAN THỰC TẾ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 11/2022/TT-BYT ngày 01 tháng 11 năm 2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **……………1……………. ……………2……………. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:      /GXN | *……….3…….., ngày ….. tháng ….. năm 20……* |

**GIẤY XÁC NHẬN**

**THỜI GIAN THỰC TẾ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN ĐƯỢC ĐÀO TẠO THEO LĨNH VỰC GIÁM ĐỊNH PHÁP Y/PHÁP Y TÂM THẦN**

………………………….2……………………………………………………. xác nhận:

Ông/Bà: …………………………………………………………………………………………….

Ngày, tháng, năm sinh: …………………………………………………………………………..

Chỗ ở hiện nay4: …………………………………………………………………………………

Đơn vị công tác5: …………………………………………………………………………………

Lĩnh vực hoạt động chuyên môn6: ……………………………………………………………..

1. Thời gian thực tế hoạt động chuyên môn trong chuyên ngành được đào tạo/thời gian trực tiếp giúp việc trong hoạt động giám định ở tổ chức giám định pháp y, pháp y tâm thần phù hợp với trình độ đào tạo chuyên môn: Tổng số7 ………năm ………tháng, từ ngày ……..năm ……….đến ngày….., tháng ……..năm ………..

2. Năng lực chuyên môn8: ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

3. Đạo đức nghề nghiệp9: ……………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký tên, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)* |