**Mẫu số 4: Phiếu đánh giá, xếp loại người cai nghiện ma túy**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số..../QĐ-BCA ngày... tháng ... năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Công an)*

|  |  |
| --- | --- |
| CÔNG AN TỈNH/THÀNH PHỐ… PHÒNG CSĐTTP VỀ MA TÚY **CƠ SỞ CAI NGHIỆN MA TÚY .... -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**PHIẾU ĐÁNH GIÁ, XẾP LOẠI NGƯỜI CAI NGHIỆN MA TÚ**Y

**1.** Họ và tên *(viết in hoa)*: ……………………………….. Giới tính: …………………….

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

**2.** Tổ: …………………………………………………………

**3.** Ngày vào cơ sở cai nghiện: …..…/…..../ …………;

**4.** Thời gian cai nghiện: tháng

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Xếp loại tháng** | |  |  | **Xếp loại quý** | | **Hình thức khen thưởng, kỷ luật** | | **Xác nhận của người cai nghiện ma túy** |
| **Tuần** | **Xếp loại** | **Tháng** | **Xếp loại** | **Quý** | **Xếp loại** | **Khen thưởng** | **Kỷ luật** |
| **1** | Tuần thứ 1 |  | 1 |  | QI |  |  |  |  |
| **2** | Tuần thứ 2 |  |  |  |  |
| **3** | Tuần thứ 3 |  |  |  |  |
| **4** | Tuần thứ 4 |  |  |  |  |
| **5** | Tuần thứ 5 |  | 2 |  |  |  |  |
| **6** | Tuần thứ 6 |  |  |  |  |
| **7** | Tuần thứ 7 |  |  |  |  |
| **8** | Tuần thứ 8 |  |  |  |  |
| **9** | Tuần thứ 9 |  | 3 |  |  |  |  |
| **10** | Tuần thứ 10 |  |  |  |  |
| **11** | Tuần thứ 11 |  |  |  |  |
| **12** | Tuần thứ 12 |  |  |  |  |
| **13** | … |  | … |  | QII |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………, ngày …… tháng ....... năm ……* **NGƯỜI PHỤ TRÁCH TỔ** *(Ký, ghi rõ họ, tên)* |