|  |  |
| --- | --- |
| .............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 đề nghị cấp/cấp lại giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền**

Họ và tên người đề nghị: .............................................................................................

Địa chỉ cư trú: ..............................................................................................................

Điện thoại liên hệ: ........................................................................................................

Đã nhận hồ sơ đề nghị ................4.............. gồm các giấy tờ sau:5

1....................................................................................................................................

2 ...................................................................................................................................

3 ...................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 cơ quan cấp giấy chứng nhận.

2 Chữ viết tắt tên cơ quan cấp giấy chứng nhận.

3 Địa danh.

4 Ghi rõ tên thủ tục hành chính.

5 Liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn.