**Mẫu 01:** Giấy chứng nhận đủ điều kiện hoạt động huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động

**(Mặt trước)**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ QUỐC PHÒNG TỔNG CỤC KỸ THUẬT (1) **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: …..2…… | *……., ngày     tháng    năm* |

**GIẤY CHỨNG NHẬN  
ĐỦ ĐIỀU KIỆN HOẠT ĐỘNG HUẤN LUYỆN  
AN TOÀN, VỆ SINH LAO ĐỘNG**

Chứng nhận: ……………………………………(3)……………………………………………..

Tên giao dịch: ……………………………………………………………………………..

Địa chỉ trụ sở chính: …………………………………………………………………………………

Điện thoại: …………………. Fax: ……………………. Email: …………………………………..

Quyết định thành lập/Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/Giấy chứng nhận đầu tư/Giấy chứng nhận đầu tư đồng thời là Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp đối với doanh nghiệp thành lập trước ngày 01/7/2015:

Số: ………….   Ngày tháng năm cấp: …………………

Cơ quan cấp: ……………………………………………………………………………………..

Đủ điều kiện hoạt động huấn luyện an toàn, vệ sinh lao động.

Phạm vi được phép hoạt động huấn luyện bao gồm:

…………………………………………………………………………………………………..

Giấy chứng nhận có thời hạn đến ngày …… tháng …… năm ………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………, ngày ….. tháng…… năm ……* ……………(4) ………...... (Ký và đóng dấu) |

**(Mặt sau)**

**GIA HẠN GIẤY CHỨNG NHẬN**

**1. Gia hạn lần 1**

Số Quyết định gia hạn …………………………………………..

Thời gian gia hạn từ ngày …… tháng …… năm …………….

Đến ngày ….. tháng …… năm ………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hà Nội, ngày ….. tháng ….. năm ……… …………(4)............ (Ký tên, đóng dấu) |

**2. Gia hạn lần 2**

Số Quyết định gia hạn ……………………………………………….

Thời gian gia hạn từ ngày …..tháng …..năm………….

Đến ngày ….. tháng ….. năm ……

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hà Nội, ngày ….. tháng ….. năm ……… …………(4)............ (Ký tên, đóng dấu) |

(1) Cơ quan được giao quản lý nhà nước về ATVSLĐ thuộc Bộ (nếu được giao)

(2) Năm cấp giấy chứng nhận.

(3) Tên Tổ chức huấn luyện

(4) Chức danh người đứng đầu.