|  |  |
| --- | --- |
| ......(1)............(2)......\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*............., ngày ..... tháng ..... năm ..........* |
| Số: ..../......... |

**ĐỀ NGHỊ**

**KIỂM TRA, CẤP CHỨNG NHẬN HUẤN LUYỆN**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: .......................(3)...............................

Đơn vị:.................................................(2)...................................................

Địa chỉ:........................................................................................................

Điện thoại:...................................................................................................

Căn cứ Điều 33 Nghị định số 136/2020/NĐ-CP ngày 24 tháng 11 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Phòng cháy và chữa cháy và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng cháy và chữa cháy;

Căn cứ Nghị định số …/2023/NĐ-CP ngày … tháng … năm 2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều Nghị định số 136/2020/NĐ-CP ngày 24 tháng 11 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Phòng cháy và chữa cháy và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng cháy và chữa cháy và Nghị định số 83/2017/NĐ-CP ngày 18/7/2017 của Chính phủ quy định công tác cứu nạn, cứu hộ của lực lượng phòng cháy và chữa cháy;

Từ ngày .....tháng.....năm.... đến ngày .....tháng.....năm......, ..........(2) ......... đã tổ chức huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ cho ................(4).................Địa điểm tổ chức: .............................................

Tổng số người được huấn luyện: ......... (có danh sách kèm theo).

Giảng viên huấn luyện: ………………………………………(trình độ chuyên ngành về PCCC và CNCH).

...........................(2).................. đề nghị .......................(3).................... tổ chức kiểm tra, đánh giá kết quả và cấp Chứng nhận huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- ............................;- ............................;- Lưu: .................... | ..............(5)..............*(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có);

(2) Tên cơ quan, tổ chức ban hành văn bản;

(3) Tên cơ quan Công an kiểm tra, cấp Chứng nhận huấn luyện;

(4) Đối tượng đã được huấn luyện;

(5) Chức vụ của người đứng đầu, người đại diện theo pháp luật của cơ quan, tổ chức, cơ sở.

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ KIỂM TRA, CẤP CHỨNG NHẬN HUẤN LUYỆN**

*(Kèm theo Công văn số: .......... ngày .... tháng..... năm ......... của ............(2)...............)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Giới tính** | **CCCD/****CMND/****Hộ chiếu** | **Ngày cấp** | **Nơi làm việc/****Thường trú** | **Ghi chú** |
| **Nam** | **Nữ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 5 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 6 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 7 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 8 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| 9 |  |  |  |  |  |  |   |   |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |