|  |  |
| --- | --- |
| **Tên thủ tục hành chính** | **Kiểm tra và công nhận thành thạo ngôn ngữ trong hành nghề dược**  |
| **1** | **Thành phần hồ sơ** | **Bản chính** | **Bản sao** |
|  | 1. Đơn đề nghị kiểm tra và công nhận thành thạo ngôn ngữ trong hành nghề dược theo Mẫu số 03 Phụ lục I ban hành kèm theo Thông tư số 07/2018/TT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế;  | x |  |
|  | 2. Bản sao có chứng thực giấy chứng minh nhân dân hoặc thẻ căn cước công dân hoặc hộ chiếu hoặc số định danh cá nhân hoặc giấy tờ tương đương khác còn hạn sử dụng; |  | x |
|  | 3. Hai ảnh màu 04 cm x 06 cm được chụp trên nền trắng trong thời gian không quá 06 tháng, tính đến ngày nộp hồ sơ; | x |  |
| **2** | **Số lượng hồ sơ** |
|  | 01 bộ |
| **3** | **Thời gian xử lý** |
|  | 28 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ đầy đủ và hợp lệ |
| **4** | **Nơi tiếp nhận và trả kết quả** |
|  | Nộp hồ sơ trực tiếp hoặc gửi qua dịch vụ bưu chính đến Cơ sở giáo dục được công bố kiểm tra ngôn ngữ trong hành nghề dược |
| **5** | **Lệ phí** |
|  | Không |

**Phụ lục I**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số        /2018/NĐ-CP ngày        tháng        năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**Mẫu số 03**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
-------------------**

…………(1)………. *ngày.........tháng….... năm 20…*.

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Kiểm tra và công nhận tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong hành nghề dược**

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường ………….(2)……………….

Họ và tên: …………………………………………………………………………………………..

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

Chỗ ở hiện nay:(3) ………………………………………………………………………………….

Điện thoại:……………………………………….. Email (nếu có):

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số:…...…………….. Ngày cấp:…..… Nơi cấp:….....

Kính đề nghị Ban Giám hiệu Trường (4)……………………………………….. cho tôi được:

Kiểm tra và công nhận tiếng Việt thành thạo về chuyên môn dược □

Kiểm tra và công nhận đủ trình độ phiên dịch về chuyên môn dược □

Kiểm tra và công nhận sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác về chuyên môn dược □

Ngôn ngữ đăng ký kiểm tra để công nhận:(5)…………………………………………………

Giấy tờ kèm theo:(6)

|  |  |
| --- | --- |
|   | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**(ký và ghi rõ họ, tên) |

Ghi chú:

(1) Địa danh

(2) Tên trường kiểm tra và công nhận biết tiếng Việt thành thạo hoặc sử dụng thành thạo ngôn ngữ khác hoặc đủ trình độ phiên dịch trong kinh doanh dược.

(3) Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú.

(4) Giống như mục 2.

(5) Ngôn ngữ tiếng Việt hoặc tiếng nước ngoài đăng ký công nhận. Trường hợp đăng ký nhiều ngôn ngữ thì cần ghi rõ ngôn ngữ nào đăng ký công nhận không phải kiểm tra

(6) Liệt kê các giấy tờ gửi theo đơn đối với từng trường hợp theo quy định tại Điều 10 Thông tư này.