

UBND TP HẢI PHÒNG  
**SỞ Y TẾ**

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

Số:.....000529...../ HP - GPHN

**GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ  
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;  
Xét đề nghị của Trưởng phòng Quản lý hành nghề Y được tư nhân, Sở Y tế,

**CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**



Họ và tên: **Mai Thị Thanh Thu**

Ngày, tháng, năm sinh: 23/11/2000

Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân/Số hộ chiếu:  
031300009145

Ngày cấp: 09/07/2022

Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH

Chức danh chuyên môn: Điều Dưỡng

Phạm vi hành nghề: Điều Dưỡng

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 12 tháng 2 năm 2030



*Hải Phòng, ngày 12 tháng 2 năm 2025*

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Trần Quốc Trinh**

# GIA HẠN GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. LẦN 1: Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hải Phòng, ngày..... tháng.....năm 20.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

2. LẦN 2: Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hải Phòng, ngày..... tháng.....năm 20.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

3. LẦN 3: Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hải Phòng, ngày..... tháng.....năm 20.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

4. LẦN 4: Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hải Phòng, ngày..... tháng.....năm 20.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

5. LẦN 5: Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hải Phòng, ngày..... tháng.....năm 20.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)