

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

GIẤY XÁC NHẬN
Lực lượng tham mưu/ giúp việc/ hỗ trợ công tác
phòng, chống dịch bệnh Covid-19 tỉnh Bình Phước

..... (cơ quan, đơn vị, địa phương) xác nhận:

Ông (bà):.....

Ngày, tháng, năm sinh:

Số CMND/CCCD: Do.....
cấp ngày

Nơi ở hiện nay:

Chức vụ, đơn vị công tác:.....

.....
Là lực lượng tham mưu/ giúp việc/ hỗ trợ công tác phòng, chống dịch bệnh
Covid-19 của (cơ quan, đơn vị, địa phương.....)

(Lưu ý: Giấy này chỉ có giá trị phục vụ việc đi lại qua các Chốt kiểm soát
phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn)/.

....., ngày /...../2021
Thủ trưởng cơ quan, đơn vị, địa phương
(ký tên, đóng dấu)