

.....<sup>1</sup>.....

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

Đang...<sup>2</sup>...<sup>3</sup>..., ngày...<sup>28</sup>... tháng...<sup>10</sup>... năm 20...<sup>21</sup>...

**THÔNG BÁO ĐĂNG KÝ HOẠT ĐỘNG  
CỦA CƠ SỞ DỊCH VỤ THẨM MỸ**

Kính gửi: <sup>3</sup>.....SỞ Y TẾ BÌNH DƯƠNG.....

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ CƠ SỞ:**

- Tên cơ sở: ...Dịch vụ thẩm mỹ SK Thiên Trang.....
- Địa chỉ: <sup>4</sup>.....Phố Xuân Hưng 1, Tân Thuận, TP. Dĩ An, X. Bình Phước.....
- Điện thoại: ...0961448041..... Email:.....

**II. NHÂN SỰ CỦA CƠ SỞ:**

ST T	Họ và tên	Cơ sở cấp chứng nhận, chứng chỉ hành nghề xăm, phun, thêu <sup>4</sup>	Cơ sở chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học <sup>5</sup>
1	<u>Trần Thị Mỹ Trang</u>	<u>Tướng Trung cấp Quốc tế</u>	<u>Chứng chỉ phòng chống lây nhiễm các</u>
2		<u>khô Việt cấp chứng chỉ S.</u>	<u>bệnh qua đường máu và dịch sinh</u>
...		<u>Cấp phun xăm thêu trên da</u>	<u>học do trường Cao đẳng Kỹ Thuật</u>
		<u>(Không có thêu gây rỗ da)</u>	<u>7 - Quốc Hà Nội cấp ngày</u>
		<u>Cấp ngày 21/10/2021</u>	<u>Số 91.10/2020</u>

**III. THIẾT BỊ CỦA CƠ SỞ:**

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (MODEL)	Nguồn gốc xuất xứ	Số lượng	Tình trạng sử dụng
1	<u>Máy phun xăm</u>		<u>Việt Nam</u>	<u>5</u>	<u>Tốt</u>
2	<u>Máy phun xăm</u>		<u>Việt Nam</u>	<u>2</u>	<u>Tốt</u>
	<u>Kem gây tê ngoài da</u>		<u>Việt</u>	<u>3</u>	<u>Tốt.</u>

**IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG:**

ngày...<sup>28</sup>... tháng...<sup>10</sup>... năm ...<sup>2021</sup>...

**V. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG ĐĂNG KÝ:**

.....

Hết dịch vụ thẩm mỹ phun xăm, thêu trên da, phòng ngừa  
dùng kim loại để làm đẹp

<sup>1</sup> Tên cơ sở dịch vụ thẩm mỹ.

<sup>2</sup> Địa danh.<sup>1</sup>

3. Sở Y tế nơi cơ sở dịch vụ thẩm mỹ hoạt động.

<sup>4</sup> Đối với người có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo về phun, xăm, thêu trên da.

<sup>5</sup> Đối với người có giấy chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học.

<sup>6</sup> Ghi cụ thể các dịch vụ thẩm mỹ của cơ sở trừ các dịch vụ được quy định tại khoản 2 Điều 38 Nghị định số ...../2016/NĐ-CP ngày..... tháng..... năm 2016.

**NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU CƠ SỞ**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Trần Thị Mỹ Trang