

.....¹.....

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

.....²....., ngày 20.. tháng 2.. năm 2023.

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

Kính gửi: ³ SỞ.....⁴ T.Ế..... BÌNH PHƯỚC.....

I. THÔNG TIN CHUNG VỀ CƠ SỞ:

- Tên cơ sở: DIỄM..... TRẦN.....
- Địa chỉ: Đ. 4, TH. PHƯỚC T.ÊN, X. PHƯỚC T.ÍN, TH. X. PHƯỚC LONG, BÌNH PHƯỚC
- Điện thoại: 0966.060.938..... Email:.....

II. NHÂN SỰ CỦA CƠ SỞ:

ST T	Họ và tên	Cơ sở cấp chứng nhận, chứng chỉ hành nghề xăm, phun, thêu ⁴	Cơ sở chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học ⁵
1	TRẦN THỊ HỒNG DIỄM	TRƯỜNG TRUNG CẤP CÔNG NGHỆ	TRƯỜNG CAO ĐẲNG CÔNG NGHỆ
2		VIA DU LỊCH HÀ NỘI CẤP	ĐƯỢC VIỆT NAM CẤP
...		NGÀY 26-09-2022	12-01-2023

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	MÁY CHANH SUN	CHANG SUN 4430	ĐÀI LOAN	2	tốt
2	máy lịch điện	máy H lịch điện	ĐÀI LOAN	3	tốt

IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG:

ngày 20.. tháng 02 năm 2023..

V. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG ĐĂNG KÝ:

Tên.....
Số.....
Ngày.....
Chức vụ.....
Đơn vị.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Tên cơ sở dịch vụ thẩm mỹ.

² Địa danh.¹

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

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

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

⁶ 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 Hồng Diễm