

Sở y tế... Gia Lai
Phong Khám... BS. Thanh

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

Số: 01/...PK.

... Pleiku, ngày 28 tháng 02 năm 2022.

BẢN TỰ CÔNG BỐ

Cơ sở xét nghiệm đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học

Kính gửi: Sở y tế... tỉnh... Gia Lai.....

Tên cơ sở: ... Phòng khám Nội - Nhi - Nhiễm... BS... Lê... Thiên Thanh

Địa chỉ: ... 191 - 193 (số cũ 51) Phan Đình Phùng - Pleiku - Gia Lai

Người đứng đầu cơ sở:

..... Nguyễn... Trường... Thanh.....

Điện thoại liên hệ: ... 0906522467..... Email (nếu có): cnsthanh.pleiku@gmail.com

Căn cứ quy định tại Điều... 05. Nghị định số 103 /2016/TT-BYT ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ, chúng tôi đáp ứng Điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự và quy định thực hành an toàn sinh học trong phòng xét nghiệm đối với an toàn sinh học cấp... I

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định.

Chúng tôi cam kết thực hiện xét nghiệm trong phạm vi chuyên môn và chịu trách nhiệm trước pháp luật về mọi hoạt động của đơn vị./.

Chủ cơ sở
(Ký tên đóng dấu)

Handwritten signature

Nguyễn Trường Thanh

¹ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở tự công bố đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

² Tên cơ sở đề nghị thông báo đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

³ Chữ viết tắt tên cơ sở đề nghị tự công bố đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

⁴ Địa danh.

⁵ Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ đề nghị tự công bố đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

⁶ Địa chỉ cụ thể của cơ sở đề nghị tự công bố đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

⁷ Phòng xét nghiệm an toàn sinh học cấp I theo Điều 5, cấp II theo Điều 6.

⁸ Cấp độ an toàn sinh học.