**Mẫu số PC21**

|  |  |
| --- | --- |
| ......(1)......  ......(2)......  \_\_\_\_\_\_\_  Số: ..../......... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *....., ngày ..... tháng ..... năm ..........* |

**ĐỀ NGHỊ**

**KIỂM TRA, CẤP CHỨNG NHẬN HUẤN LUYỆN NGHIỆP VỤ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: .......................(3)...............................

Đơn vị: .................................................(2)...................................................

Địa chỉ: ........................................................................................................

Điện thoại: ...................................................................................................

Căn cứ Nghị định số 136/2020/NĐ-CP ngày 24/11/2020; Nghị định số 83/2017/NĐ-CP ngày 18/7/2017; Nghị định số 50/2024/NĐ-CP ngày 10/5/2024 của Chính phủ.

Từ ngày .....tháng.....năm.... đến ngày .....tháng.....năm......, ..........(2) ......... đã tổ chức huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ cho ................(4).................Địa điểm tổ chức: ............................................................

Tổng số người được huấn luyện: ......... (có danh sách kèm theo).

...........................(2)......................... đề nghị .......................(3).................... tổ chức kiểm tra, đánh giá kết quả và cấp Chứng nhận huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ.

……………………..(5)………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - ............................; - ............................; - Lưu: .................... | ..............(6).............. *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có);

(2) Tên cơ quan, tổ chức ban hành văn bản;

(3) Tên cơ quan Công an kiểm tra, cấp Chứng nhận huấn luyện;

(4) Đối tượng đã được huấn luyện;

(5) Đối với trường hợp ủy quyền thực hiện thủ tục hành chính ghi nội dung: Tôi ủy quyền cho: ......... CCCD/Hộ chiếu:.............cấp ngày:......, thực hiện thủ tục cấp Chứng nhận huấn luyện;

(6) Chức vụ của người đứng đầu, người đại diện theo pháp luật của cơ quan, tổ chức, cơ sở.

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ KIỂM TRA, CẤP CHỨNG NHẬN HUẤN LUYỆN**

*(Kèm theo Công văn số: .......... ngày ....tháng.....năm......... của ............(2)..........)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **CCCD/**  **CMND/**  **Hộ chiếu** | **Ngày cấp** | **Nơi làm việc/**  **Thường trú** | **Ghi chú** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |