**PHỤ LỤC SỐ 1**

MẪU DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM GIÁM ĐỊNH VIÊN TƯ PHÁP

*(Kèm theo Thông tư số 02/2014/TT-BYT ngày 15 tháng 01 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**ĐƠN VỊ……………..**

**DANH SÁCH**

**ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y, GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y TÂM THẦN**

*(Kèm theo Công văn số:     /ngày       tháng     năm 20... của………. )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SốTT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Trình độchuyên môn** | **Cấp bậc****Mã sốngạch CC,VC** | **Chức vụ** | **Đơn vị công tác** | **Chứng chỉ ĐT, BD** | **Ghi chú** |
| **Pháp y** | **Pháp y tâm thần** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu** | *……….., ngày...tháng...năm 20....***Thủ trưởng đơn vị***(Ký tên và đóng dấu)* |

*Ghi chú: Cột số 5 đối với công chức, viên chức thuộc Bộ Công an, Bộ Quốc phòng ghi rõ cấp bậc quân hàm(Trung úy, Đại úy...)*

**PHỤ LỤC SỐ 2**

MẪU SƠ YẾU LÝ LỊCH ĐỀ NGHỊ BỔ NHIỆM GIÁM ĐỊNH VIÊN PHÁP Y, PHÁP Y TÂM THẦN

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 02/2014/TT-BYT ngày 15/01/2014)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ảnh****4x6**(Đóng dấu giáp lai)  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****---------------****SƠ YẾU LÝ LỊCH****Đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y, giám định viên pháp y tâm thần** |

- Họ và tên khai sinh *(chữ in)*:………………………………Nam, nữ………………………….…..

- Tên khác (nếu có) ..........................................................................................................

- Ngày, tháng, năm sinh ...................................................................................................

- Cấp bậc: *(dành cho đối tượng công tác ở Bộ Công an và Bộ Quốc phòng)*...........................

- Chức vụ: .......................................................................................................................

- Đơn vị công tác: ............................................................................................................

- Quê quán: .....................................................................................................................

- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: ....................................................................................

...................................................................................................................................................

- Nơi ở hiện nay: .............................................................................................................

- Thành phần gia đình ……………………………………bản thân.............................................

- Dân tộc ………………………………………………….Quốc tịch............................................

- Tôn giáo ........................................................................................................................

- Đảng viên, Đoàn viên ......................................................................................................

- Trình độ:

+ Chuyên môn (đại học, trên đại học) ................................................................................

Trường học .....................................................................................................................

Ngành học: .....................................................................................................................

Hình thức đào tạo *(chính quy, tại chức, đào tạo từ xa...) .....................................................*

Năm tốt nghiệp ................................................................................................................

+ Trình độ lý luận chính trị *(cao cấp, cử nhân, trung cấp, sơ cấp)*.........................................

+ Trình độ ngoại ngữ *(Ngoại ngữ nào, trình độ A,B,C...)* ......................................................

+ Chứng chỉ đào tạo, bồi dưỡng pháp y, pháp y tâm thần ...................................................

- Ngày và nơi vào làm việc lĩnh vực pháp y, pháp y tâm thần ................................................

**I - QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO**

*(Ghi rõ thời kỳ học trường, lớp văn hóa, chính trị, ngoại ngữ, chuyên môn, kỹ thuật..,)*

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

**II - TÓM TẮT QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC**

*(Ghi rõ từng thời kỳ làm việc ở đâu)*

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

**III - KHEN THƯỞNG, KỶ LUẬT**

*(Hình thức cao nhất)*

1. Khen thưởng:...............................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

2. Kỷ luật:........................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

**IV - LỜI CAM ĐOAN**

Tôi xin cam đoan về những điều khai trên là đúng sự thật và xin chịu trách nhiệm về lời khai của mình trước cơ quan quản lý và trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……..Ngày.... tháng.... năm*……. **Người khai***(Ký và ghi rõ họ tên)* |
|  | **Xác nhận của cơ quan chủ quản***…… Ngày….. tháng….. năm ……***Thủ trưởng cơ quan chủ quản***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

**PHỤ LỤC SỐ 3**

MẪU GIẤY XÁC NHẬN THỜI GIAN THỰC TẾ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN TRONG LĨNH VỰC PHÁP Y, PHÁP Y TÂM THẦN

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 02/2014/TT-BYT ngày 15/01/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| …………….1…………..…………….2…………..**------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****---------------** |
| Số:          /GXN | *…3……., ngày    tháng    năm 20....* |

**GIẤY XÁC NHẬN THỜI GIAN THỰC TẾ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN TRONG LĨNH VỰC GIÁM ĐỊNH PHÁP Y, PHÁP Y TÂM THẦN**

…….....4……………………………………………………… xác nhận:

Ông/Bà:  .........................................................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh: ....................................................................................................

Chỗ ở hiện nay: 5..............................................................................................................

Đơn vị công tác:6 .............................................................................................................

Lĩnh vực hoạt động chuyên môn: 7......................................................................................

1. Thời gian hoạt động chuyên môn trong lĩnh vực giám định pháp y, pháp y tâm thần:

8.....................................................................................................................................

2. Năng lực chuyên môn:9 ................................................................................................

3. Đạo đức nghề nghiệp:10 ................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký tên, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1 Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*

*2 Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*

*3 Địa danh.*

*4 Đại diện cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*

*5 Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú.*

*6 Tên cơ quan nơi người đề nghị xác nhận thời gian hoạt động chuyên môn đang công tác.*

*7 Ghi theo đơn của người đề nghị xác nhận thời gian hoạt động chuyên môn.*

*8 Ghi cụ thể thời gian hoạt động chuyên môn trong lĩnh vực giám định pháp y, pháp y tâm thần từ ngày .... tháng ... năm.... đến ngày.... tháng .... năm...*

*9 Nhận xét cụ thể về khả năng chuyên môn trong lĩnh vực pháp y, pháp y tâm thần.*

*10 Nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người đề nghị bổ nhiệm đối với đồng nghiệp.*