|  |  |
| --- | --- |
| **Thủ tục 1** | **Đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y và giám định viên pháp y tâm thần thuộc thẩm quyền của Sở Y tế**  |
| **Trình tự thực hiện** |
|   | **Bước 1:** Tổ chức đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y và giám định viên pháp y tâm thần nộp hồ sơ về Sở Y tế.**Bước 2:** Sở Y tế tiếp nhận hồ sơ và kiểm tra tính hợp lệ của hồ sơ. Trường hợp hồ sơ chưa đầy đủ, hợp lệ thì phải có văn bản hướng dẫn tổ chức hoàn chỉnh hồ sơ.**Bước 3:** Trong thời hạn 15 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ, Sở Y tế có trách nhiệm chủ trì phối hợp với Sở Tư pháp thẩm định hồ sơ trình Chủ tịch UBND xem xét, quyết định bổ nhiệm giám định viên pháp y, giám định viên pháp y tâm thần. |
| **Cách thức thực hiện** |
|   | Gửi qua đường bưu điện hoặc nộp trực tiếp tại Sở Y tế  |
| **Thành phần, số lượng hồ sơ** |
|   | ***I. Thành phần hồ sơ, bao gồm:***1. Văn bản đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y, giám định viên pháp y tâm thần và danh sách trích ngang theo mẫu quy định tại Phụ lục số 1 ban hành kèm theo Thông tư này;2. Bản sao chứng thực các văn bằng, chứng chỉ theo tiêu chuẩn bổ nhiệm giám định viên pháp y, pháp y tâm thần;3. Bản sơ yếu lý lịch tự thuật theo mẫu quy định tại Phụ lục số 2 ban hành kèm theo Thông tư này, có dán ảnh màu 4cm x 6cm chụp trước thời gian nộp hồ sơ không quá 06 tháng, đóng dấu giáp lai và xác nhận của cơ quan nhà nước có thẩm quyền;4. Phiếu lý lịch tư pháp;5. Giấy xác nhận về thời gian thực tế hoạt động chuyên môn của cơ quan, tổ chức nơi người được đề nghị bổ nhiệm làm việc theo mẫu quy định tại Phụ lục số 3 ban hành kèm theo Thông tư này;***II. Số lượng hồ sơ:*** 02 bộ. |
| **Thời hạn giải quyết** |
|   | Trong thời hạn 20 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ |
| **Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính** |
|   | Tổ chức |
| **Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính** |
|   | Sở Y tế |
| **Kết quả thực hiện thủ tục hành chính** |
|   | Quyết định bổ nhiệm |
| **Lệ phí** |
|   | Không |
| **Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai (Đính kèm ngay sau thủ tục này)** |
|  | **Phụ lục 1:** Mẫu danh sách đề nghị bổ nhiệm giám định viên tư pháp**Phụ lục 2:** Mẫu Sơ yếu lý lịch đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y, pháp y tâm thần**Phụ lục 3:** Mẫu giấy xác nhận thời gian thực tế hoạt động chuyên môn trong lĩnh vực pháp y, pháp y tâm thần |
| **Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính** |
|  | **Điều 2. Tiêu chuẩn bổ nhiệm giám định viên pháp y và giám định viên pháp y tâm thần**1. Công dân Việt Nam thường trú tại Việt Nam có đủ tiêu chuẩn quy định tại Khoản 1 Điều 7 Luật giám định tư pháp, không thuộc trường hợp quy định tại Khoản 2 Điều 7 Luật giám định tư pháp và có đủ tiêu chuẩn cụ thể dưới đây được bổ nhiệm giám định viên pháp y, giám định viên pháp y tâm thần:a) Tiêu chuẩn “có trình độ đại học trở lên” quy định tại Điểm b Khoản 1 Điều 7 Luật giám định tư pháp cụ thể như sau: Đối với giám định viên pháp y phải là bác sỹ, dược sỹ đại học hoặc tốt nghiệp đại học trở lên các chuyên ngành khác phù hợp với lĩnh vực giám định pháp y; đối với giám định viên pháp y tâm thần phải là bác sỹ đã qua đào tạo định hướng chuyên khoa tâm thần trở lên;b) Tiêu chuẩn “đã qua thực tế hoạt động chuyên môn ở lĩnh vực được đào tạo” quy định tại Điểm b Khoản 1 Điều 7 Luật giám định tư pháp là thời gian làm việc theo đúng chuyên ngành được đào tạo tại cơ sở y tế từ đủ 05 năm trở lên. Trường hợp người được đề nghị bổ nhiệm giám định viên pháp y, giám định viên pháp y tâm thần là người trực tiếp giúp việc trong hoạt động giám định ở tổ chức giám định pháp y, pháp y tâm thần thì thời gian hoạt động thực tế chuyên môn phải từ đủ 03 năm trở lên;c) Chứng chỉ “đã qua đào tạo hoặc bồi dưỡng nghiệp vụ giám định” quy định tại Điểm c Khoản 1 Điều 7 Luật giám định tư pháp là chứng chỉ do Viện Pháp y Quốc gia, Viện Pháp y tâm thần Trung ương hoặc cơ sở đào tạo có Bộ môn Pháp y, Bộ môn Tâm thần cấp cho người tham gia khóa đào tạo hoặc bồi dưỡng nghiệp vụ giám định từ đủ 03 tháng trở lên theo chương trình đào tạo đã được Bộ Y tế phê duyệt.Người đã có bằng hoặc chứng chỉ định hướng chuyên khoa trở lên về pháp y, pháp ytâm thần thì không phải qua đào tạo hoặc bồi dưỡng nghiệp vụ giám định.2. Bằng tốt nghiệp đại học trở lên, chứng chỉ đã qua đào tạo hoặc bồi dưỡng nghiệp vụ giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần do cơ sở giáo dục của nước ngoài cấp phải được công nhận tại Việt Nam theo quy định của pháp luật về giáo dục hoặc theo Điều ước quốc tế mà nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên. |
| **Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính** |
|  | 1. Luật giám định tư pháp số 13/2012/QH13 ngày 20 tháng 6 năm 2012;2. Căn cứ Nghị định số 85/2013/NĐ-CP ngày 29 tháng 7 năm 2013 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật giám định tư pháp;3. Nghị định số 63/2012/NĐ-CP ngày 31 tháng 8 năm 2012 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;4. Thông tư số 02/2014/TT-BYT ngày 15/01/2013 của Bộ Y tế Quy định tiêu chuẩn, hồ sơ, thủ tục bổ nhiệm, miễn nhiệm giám định viên pháp y và giám định viên pháp y tâm thần. |

**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.*