|  |  |
| --- | --- |
| ***……****[[1]](#footnote-1)…****…***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *……[[2]](#footnote-2)*…*.., ngày…… tháng….. năm 20….* |

**THÔNG BÁO ĐĂNG KÝ HOẠT ĐỘNG**

**CỦA CƠ SỞ DỊCH VỤ THẨM MỸ**

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

Kính gửi: [[3]](#footnote-3)............................................................

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ CƠ SỞ:**

1. Tên cơ sở: …………………………………………………………….

2. Địa chỉ:…………………………………………………………………

3. Điện thoại: ………… Số Fax: ………………..Email:……….............

**II. NHÂN SỰ CỦA CƠ SỞ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Cơ sở cấp chứng nhận, chứng chỉ hành nghề xăm, phun, thêu** [[4]](#footnote-4)4 | **Cơ sở chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học** [[5]](#footnote-5)5 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**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 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG:** ngày …. tháng.. . năm ……..

**V. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG ĐĂNG KÝ:**…………………………[[6]](#footnote-6)6

1. Tên cơ sở dịch vụ thẩm mỹ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Địa danh. [↑](#footnote-ref-2)
3. Sở Y tế nơi cơ sở dịch vụ thẩm mỹ hoạt động. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Đối với người có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo về phun, xăm, thêu trên da. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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 109/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016.

   **NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ**

   (Ký, ghi rõ họ tên)

   Hồ sơ gồm:

   1. Giấy thông báo đăng ký hoạt động của cơ sơ dịch vụ thẩm mỹ

   2 .Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

   3. Bản sao Chứng chỉ nghề về phun xăm thẩm mỹ, giấy tập huấn phòng chống lây nhiễm của nhân viên tham gia

   4. Bản gốc giấy khám sức khỏe của nhân viên tham gia

   5. Bản chụp bảng hiệu cơ sở [↑](#footnote-ref-6)