

TÊN CƠ SỞ Y TẾ

Mẫu số: C65-HD
(Ban hành theo QĐ số: 51/2007/QĐ-BTC
ngày 22/6/2007 của Bộ trưởng BTC)

Số KB/BA

GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ VIỆC HƯỞNG BHXH

Quyển số:.....
Số:.....

Họ và tên:..... Ngày sinh:.....

Đơn vị công tác:.....

Lý do nghỉ việc:.....

Số ngày cho nghỉ:.....

(Từ ngày..... đến hết ngày.....)

XÁC NHẬN CỦA PHỤ TRÁCH ĐƠN VỊ

Số ngày thực nghỉ.....ngày
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Ngày.....tháng.....năm.....

Ý BÁC SĨ KCB
(Ký, họ tên, đóng dấu)