|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ......(1)......  ......(2)...... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | **Mẫu số PC22**  Ban hành kèm theo NĐ  số .... /2020/NĐ-CP  ngày .... / .... /2020 |
| Số: ..../......... | *............., ngày ..... tháng ..... năm ..........* |  |

**ĐỀ NGHỊ**

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

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

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

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

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

Căn cứ Điều 33 Nghị định số ...../2020/NĐ-CP ngày ...../...../2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Phòng cháy và chữa cháy và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng cháy và chữa cháy;

Đề nghị ............................(3)............................ tổ chức huấn luyện, kiểm tra và cấp chứng nhận huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ cho .....................................(4)................................. với tổng số học viên là: ............. (có danh sách kèm theo).

Thời gian dự kiến từ ngày ....../....../.......... đến ngày ....../....../............/.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - ............................; - ............................; - Lưu: ...................; | ..............(5).............. *(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 giấy chứng nhận huấn luyện; (4) Đối tượng đăng ký huấn luyện, kiểm tra, cấp chứng nhận; (5) Chức vụ của người đứng đầu, người đại diện theo pháp luật của cơ quan, tổ chức, cơ sở.*

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

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

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