|  |  |
| --- | --- |
| BỘ LAO ĐỘNG – THƯƠNG BINHVÀ XÃ HỘI**ĐƠN VỊ THUỘC BỘ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DANH SÁCH**

**đăng kí xét nghiệm nhanh SARS-COV-2**

*(Kèm theo Công văn số ………….. ngày ……………… của ………..)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Chức vụ** | **Năm sinh** | **Số điện thoại di động** | **Địa chỉ nơi ở hiện nay** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tổng số người trong Danh sách đăng ký: …………

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập danh sách***(Ký, ghi rõ họ và tên, số điện thoại liên hệ)* | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ và tên)* |