Mẫu HH3

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..**CA ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số:…../GCN- | *.........., ngày … tháng … năm …* |
|

|  |
| --- |
| **GIẤY CHỨNG NHẬN BỆNH TẬT****DO NHIỄM CHẤT ĐỘC HÓA HỌC** |
|  |

 |
| ………(\*)……………………………chứng nhận:Đồng chí:……………………….….……Sinh ngày ... tháng ... năm ... ……….Nam/nữ……………Nguyên quán:…………………………………….………………………Trú quán:…………………………………………………………………Bị mắc bệnh:………………………………………..……… …………………………………………..do nhiễm chất độc hóa học./. |
| ***Nơi nhận:***- …….;- Lưu… | **THỦ TRƯỞNG CA ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG***(Chữ ký, dấu)***Họ và tên** |

***Ghi chú:***

(\*) Tên Công an đơn vị, địa phương có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bệnh tật do nhiễm chất độc hóa học.