Mẫu HH3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………….. **CA ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG** | | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc 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.