Mẫu TB1

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

**GIẤY CHỨNG NHẬN BỊ THƯƠNG**

Đồng chí.............................................

Sinh ngày ... tháng ... năm ... ….……Nam/Nữ:……….…

Nguyên quán:………………………….…… ………………………….….

Trú quán………………………………..……………………………..……

Vào Công an nhân dân ngày ... tháng ... năm .............................................

Cấp bậc, chức vụ khi bị thương:……………………………… ………..…

Đơn vị khi bị thương: ………………………………………….………….

Bị thương ngày ... tháng ... năm ... …………………..

Nơi bị thương:…...……………………… …………………………..……

Trường hợp bị thương:…………………………………… ………….……

Các vết thương thực thể:………………………………………………...…

…………………………………………………………………………...…

Sau khi bị thương được điều trị tại…………………………………………

………………………………………………………………………………

Ra viện ngày ... tháng ... năm ...

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***-…;- Lưu… | **THỦ TRƯỞNG CÔNG AN ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG***(Chữ ký, dấu)***Họ và tên** |