**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Tình nguyện tham gia phòng, chống dịch Covid-19**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kính gửi:** | **- Ban chỉ đạo phòng chống dịch tỉnh;****- Sở Y tế tỉnh Trà Vinh** |

Tên tôi là: …………………; năm sinh: ……………………….Giới:…………….

Trình độ chuyên môn: …………………………………………………………….

Đơn vị công tác (hoặc sinh viên): …………………………………………………

Đơn vị công tác trước khi nghỉ hưu: ……………………………………………..

Địa chỉ cư trú hiện nay: ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

Số điện thoại: …………………….; email: ………………………………………

Lý do tình nguyện tham gia chống dịch: ……………………………………………

……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………

Tôi viết đơn này xin đăng ký tình nguyện tham gia công tác phòng, chống dịch Covid-19. Kính mong được Sở Y tế tạo điều kiện để tôi thực hiện được ý nguyện của mình.

Tôi xin cam kết chịu trách nhiệm thực hiện các quy định, hướng dẫn phòng, chống dịch của Bộ Y tế và tuân thủ sự phân công của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch tỉnh và Sở Y tế./.

 *….…….., ngày … tháng … năm 2021*

 **NGƯỜI VIẾT ĐƠN**

 *(Ký, ghi rõ họ và tên)*

Địa chỉ tiếp nhận: **Sở Y tế Trà Vinh**. số 16A Nguyễn Thái Học, Khóm 2, Phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh. Địa chỉ email:**tochuccanbosyttv@gmail.com****.** Điện thoại: 02943.863051.