|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị/tổ chức:…** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**GIẤY ỦY QUYỀN**

**V/v nhận chứng chỉ bồi dưỡng**

Kính gửi: Học viện Khoa học, Công nghệ và Đổi mới sáng tạo

*- Căn cứ Bộ luật Dân sự nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam.*

*- Căn cứ các quy định pháp luật hiện hành.*

**BÊN ỦY QUYỀN:** (Đơn vị/tổ chức………….)

Người đại diện: ………….. Chức vụ: ………

Địa chỉ: ……………..

**BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN:**

Ông (bà)…………

Số CMND: .......................... Cấp ngày:....................... Nơi cấp:.........................

Địa chỉ thường trú:..............................................................................................

Số điện thoại:.......................................................................................................

**NỘI DUNG ỦY QUYỀN:**

Đại diện đến Học viện Khoa học, Công nghệ và Đổi mới sáng tạo nhận chứng chỉ lớp bồi dưỡng theo tiêu chuẩn chức danh nghiên cứu viên chính (hạng II) - Khóa 10 - Hình thức từ xa, tổ chức từ ngày 29/3/2022 đến ngày 20/5/2022 của các cán bộ có tên sau đây:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên học viên** | **Ngày, tháng, năm sinh** | **Mã số học viện** | **Ngạch viên chức** | | **Số CMND/**  **CCCD** | **Ngày, tháng, nơi cấp** | **Số điện thoại** | **Chữ ký** | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Xác nhận của đơn vị**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | | | | | **BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | | | | |