

--	--	--	--	--	--

IV. THỜI GIAN BẮT ĐẦU HOẠT ĐỘNG: ngày ...20... tháng ...11... năm ...2018

V. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG ĐĂNG KÝ:

Phun, xăm :⁶ Mũi, môi, mí :

NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU CƠ SỞ
 (Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Thùy Linh

¹ Tên cơ sở dịch vụ thẩm mỹ.

² Địa danh.

³ Sở Y tế nơi cơ sở dịch vụ thẩm mỹ hoạt động.

⁴ Đối với người có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo về phun, xăm, thêu trên da.

⁵ Đối với người có giấy chứng nhận đã được tập huấn về phòng, chống lây nhiễm các bệnh qua đường máu, dịch sinh học.

⁶ Ghi cụ thể các dịch vụ thẩm mỹ của cơ sở trừ các dịch vụ được quy định tại khoản 2 Điều 38 Nghị định số/2016/NĐ-CP ngày ... tháng ... năm 2016.