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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

# Đơn xin chuyển xếp lương theo tiêu chuẩn chức danh

# Nghề nghiệp viên chức chuyên ngành y tế

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Hoằng Hóa

Tên tôi là (chữ in hoa): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nam (nữ): . . . . .

Ngày tháng năm sinh: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nơi ở hiện nay: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Đơn vị công tác:…………….. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Chức vụ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Trình độ chuyên môn cao nhất: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ngày tháng năm được tuyển dụng vào biên chế: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Chức danh nghề nghiệp viên chức hiện nay: . . . . . ... . . . . . . . mã số: . . . . .. . .

Thời gian bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp viên chức hiện nay: . . . . . . . . . . . . .

Bậc, Hệ số lương hiện hưởng: - Bậc:. . . …... .- Hệ số: . . …. . ... .

Ngày tháng năm xếp: …….../…….../…….…

Sau khi nghiên cứu các quy định về việc chuyển xếp lương theo tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp viên chức chuyên ngành y tế tại Kế hoạch số:……………….. ngày……tháng………năm……… của Trung tâm Y tế huyện Hoằng Hóa và các văn bản hiện hành khác, tôi tự thấy mình đủ tiêu chuẩn được chuyển xếp lương theo Thông tư số 03/2022/TT-BYT.

Tôi làm đơn này kính đề nghị Trung tâm Y tế huyện Hoằng Hóa xem xét cho tôi được chuyển xếp lương theo tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp viên chức chuyên ngành y tế.

Tôi xin trân trọng cảm ơn.

**Tài liệu gửi kèm theo đơn này gồm có:**

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

6. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*. . . . . . . . , ngày .… tháng …. Năm..*

#  Người làm đơn

 *(Ký và ghi rõ họ tên)*