|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY CP DỊCH VỤ Y TẾ****BỆNH VIỆN MẸ ÂU CƠ**Số: …/…*Vv: ……………………………..* |  **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc-----------------------***............ , ngày ……..tháng ….. năm 20.…..* |

**GIẤY GIỚI THIỆU**
Kính gửi: ……........……………………………………………………………………

Giới thiệu ông, bà: ……………………………………………………………………….

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

Được cử đến: …………………………………………………………..............................

Về việc: Tham dự lớp……………………………………………………………………..

Mong ……….....................… giúp đỡ ông, bà …………………..............….. hoàn thành nhiệm vụ.

|  |  |
| --- | --- |
| Giấy giới thiệu Có giá trị hết ngày…………………… | **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN** *(Ký tên, đóng dấu)* |

*(1)****Viết tên cơ quan hoặc tổ chức giới thiệu.***