**Mẫu số PC35**

|  |  |
| --- | --- |
| ......(1)...... ......(2)...... **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ..../CNHL……. | *....., ngày ..... tháng ..... năm .....* |

**CHỨNG NHẬN HUẤN LUYỆN NGHIỆP VỤ …(3)…**

*Căn cứ Nghị định số 136/2020/NĐ-CP ngày 24 tháng 11 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Phòng cháy và chữa cháy và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng cháy và chữa cháy/Nghị định số 83/2017/NĐ-CP ngày 18 tháng 7 năm 2017 của Chính phủ quy định về công tác cứu nạn, cứu hộ của lực lượng phòng cháy và chữa cháy;*

*Căn cứ Nghị định số 50/2024/NĐ-CP ngày 10 tháng 5 năm 2024 của Chính phủ quy định sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 136/2020/NĐ-CP ngày 24 tháng 11 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Phòng cháy và chữa cháy và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng cháy và chữa cháy và Nghị định số 83/2017/NĐ-CP ngày 18 tháng 7 năm 2017 của Chính phủ quy định về công tác cứu nạn, cứu hộ của lực lượng phòng cháy và chữa cháy;*

*Căn cứ kết quả tổ chức kiểm tra, đánh giá kết quả/xác minh hồ sơ và xét đề nghị của ......(4).......*

............................ (2) ............................

**CHỨNG NHẬN:**

....(5).... cá nhân đã được huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ do/tại ….(6)….. tổ chức (*có danh sách kèm theo*).

Thời gian tập huấn từ ngày… đến ngày …

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - ............................; - Lưu: ...................; | ..................(7)................... *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên cơ quan chủ quản cấp trên;

(2) Tên đơn vị cấp Chứng nhận huấn luyện;

(3) Nội dung huấn luyện (PCCC/CNCH);

(4) Tên đơn vị đề xuất tổ chức kiểm tra, đánh giá kết quả;

(5) Số lượng cá nhân tham gia tập huấn;

(6) Tên đơn vị hoặc địa điểm tổ chức tập huấn;

(7) Chức vụ của người ký.

**DANH SÁCH**

**Cá nhân được cấp Chứng nhận huấn luyện nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy/cứu nạn, cứu hộ**

*(Kèm theo Chứng nhận số: ……/……… ngày … /…/…. của….. (2)……)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **CMND/ CCCD/Hộ chiếu** | **Ngày cấp** | **Nơi làm việc/ nơi thường trú** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |