**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN NGHỈ THAI SẢN**

|  |  |
| --- | --- |
| Kính gửi: | - Ban Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Gò Quao;- BCH CĐCS Trung tâm Y tế huyện Gò Quao;- Phòng Tổ chức - Hành chính TTYT huyện Gò Quao;- Khoa/Phòng/Trạm Y tế ……… |

Tên tôi là: ...................................................................................................

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

Số CMND: …………… Ngày cấp: ……………. Nơi cấp:………….….

Địa chỉ nơi ở hiện tại (4): .............................................................................

Đơn vị công tác (5): ............................................... Chức vụ (6): ................

Điện thoại liên hệ (7): ..................................................................................

Hiện nay tôi đang mang thai nay đã đến tháng sinh và sắp đến ngày sinh bé theo dự kiến của bác sĩ. Vì vậy, tôi làm đơn này xin phép Ban Giám đốc, BCH Công đoàn cơ sở, Phòng Tổ chức - Hành chính Trung tâm Y tế huyện Gò Quao, Khoa/Phòng/Trạm Y tế … cho tôi được nghỉ hưởng chế độ thai sản theo quy định của Nhà nước.

Thời gian xin nghỉ từ ngày ..... tháng .... năm ....... đến ngày ..... tháng ..... năm .....

Hết thời gian nghỉ thai sản, tôi cam kết sẽ trở lại làm việc và chấp hành đúng mọi quy định của nghành, của nhà trường.

Kính mong lãnh đạo xem xét và tạo điều kiện giúp đỡ.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

…………, ngày …… tháng …… năm…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phòng Tổ chức-Hành chính***(Xác nhận)* | **Khoa** ……………………*(Xác nhận)* | **Người làm đơn***(Ký, ghi rõ họ tên)* |
|  |  |  |
| **CÔNG ĐOÀN CƠ SỞ***(Xác nhận)* | **BAN GIÁM ĐỐC***(Duyệt)* |