**Mẫu TB1**

|  |  |
| --- | --- |
| ………..…. **TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ… --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ----------------** |
| Số: …../…. | *…., ngày … tháng … năm .....* |

**GIẤY CHỨNG NHẬN BỊ THƯƠNG**

Ông (bà) …………………………………

Sinh ngày ... tháng ... năm ……………………… Nam/Nữ: ………..

Nguyên quán:

Trú quán

Nhập ngũ, tham gia công tác ngày ... tháng ... năm ...

Cấp bậc, chức vụ khi bị thương:

Cơ quan, đơn vị khi bị thương:

Bị thương ngày ... tháng ... năm ...

Nơi bị thương:

Trường hợp bị thương:

Các vết thương thực thể:

Sau khi bị thương được điều trị tại

Ra viện ngày ... tháng ... năm ...

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - ….; - Lưu . | **QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** |