|  |  |
| --- | --- |
| BỆNH VIỆN SẢN-NHI QUẢNG NGÃI | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **KHOA/PHÒNG…………….** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**ĐƠN XIN NGHỈ VIỆC HƯỞNG CHẾ ĐỘ THAI SẢN**

*(Đối với người lao động nam)*

Kính gửi:

- Ban Lãnh đạo Bệnh viện Sản-Nhi Quảng Ngãi,

- Phòng Tổ chức cán bộ, Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh,

- Khoa/Phòng …………………………………

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

Sinh ngày……………………..…………………………………………………

Chức vụ/Chức danh:…………………………….........................……………...

Vị trí công tác:…………………………………………………………………..

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

Địa chỉ hiện tại:.......................................................................................................

Vợ tôi vừa sinh con, để đảm bảo cho việc chăm sóc sức khỏe của vợ và con tôi xin phép Ban Lãnh đạo Bệnh viện cho tôi nghỉ việc hưởng chế độ thai sản theo quy định của Nhà nước.

Thời gian xin nghỉ: ….. ngày (kể từ ngày...../..../20..... đến ngày....../…../20…..)

Tôi xin cam đoan sẽ bàn giao công việc cho nhân viên có liên quan trước khi nghỉ việc hưởng chế độ thai sản.

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

Kính mong Ban Giám đốc xem xét và tạo điều kiện giúp đỡ.

Xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Quảng Ngãi, ngày ….. tháng ….. năm 201…* |
| **Ý kiến của Lãnh đạo khoa/phòng** | **Người làm đơn** |
| **Lãnh đạo Phòng TCCB** | **Lãnh đạo Bệnh viện** |