**PHỤ LỤC SỐ 14-MP[[1]](#footnote-1)**

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

**ĐƠN HÀNG**

**NHẬP KHẨU MỸ PHẨM DÙNG CHO NGHIÊN CỨU, KIỂM NGHIỆM**

Kính gửi: Cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh*(1) ...*

*(Tên cơ sở)* ... đề nghị cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh*(1) ...* xét duyệt để đơn vị được nhập khẩu mỹ phẩm dùng cho nghiên cứu, kiểm nghiệm sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Tên mỹ phẩm,  dạng bào chế,  quy cách đóng gói | Dạng sản phẩm | Thành phần  công thức | Đơn vị tính | Số lượng(2) | Tên công ty sản xuất,  tên nước | Ghi chú |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cơ quan chuyên môn về y tế***  ***thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh(1)...***  Chấp thuận đơn hàng nhập khẩu gồm ... trang ... khoản kèm theoCông văn số ...... ngày ... tháng ... năm ... của cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh*(1)*.  Đơn hàng nhập khẩu mỹ phẩm dùng cho nghiên cứu, kiểm nghiệm chỉ có giá trị 01 lần./.  *... , ngày … tháng … năm …*  **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN**  *(Ký tên, đóng dấu, ghi rõ họ và tên người ký)*    *(1) Cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh nơi đặt trụ sở chính của cơ sở.*  *(2) Số lượng tối đa cho mỗi sản phẩm là 10 mẫu.* | **GIÁM ĐỐC CƠ SỞ**  *(Ký tên, đóng dấu,*  *ghi rõ họ và tên người ký)* |

1. Phụ lục này được sửa đổi, bổ sung theo quy định tại khoản 6 Điều 1 Thông tư số 34/2025/TT-BYT sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 06/2011/TT-BYT ngày 25 tháng 01 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về quản lý mỹ phẩm, có hiệu lực kể từ ngày 18 tháng 8 năm 2025. [↑](#footnote-ref-1)