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

\_\_\_\_\_\*\*\*\_\_\_\_\_

**ĐƠN XIN TẠM HOÃN KHÁM SỨC KHỎE**

**Kính gửi:**Trung tâm Lao động ngoài nước

Tôi tên là………………………………...... sinh ngày.............................................

Là đối tượng lao động ……………….......................................................................

CMND/CCCD số: …..… ngày cấp ………… nơi cấp.............................................

Địa chỉ cư trú..............................................................................................................

....................................................................................................................................

Nay tôi làm đơn này kính mong Trung tâm Lao động ngoài nước xem xét cho tôi được tạm hoãn khám sức khỏe vào ngày **…./10/2021**

Lý do: ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Thời gian dự kiến tôi có thể đi khám sức khỏe vào ngày **……/……../2021**

Tôi cam đoan những gì trình bày ở trên là hoàn toàn đúng sự thật,

**...................,ngày...../...../.....
Người làm đơn**
(Ký và ghi rõ họ tên)