|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………… **………………….… \*** | | | **ĐẢNG CỘNG SẢN VIỆT NAM** |
| Số:      -QĐ/…. | | | *…….., ngày … tháng … năm …* |
|  |  |  |  |

**QUYẾT ĐỊNH**

**gia hạn thời gian kiểm tra đối với ...**

*(nêu đối tượng kiểm tra theo Quyết định đã ban hành)*

**-----**

- Căn cứ các quy định và hướng dẫn thực hiện công tác kiểm tra, giám sát và thi hành kỷ luật của Đảng;

- Căn cứ Quyết định số …. ngày …. tháng … năm … của …….. về ban hành Quy chế làm việc ………..;

- Căn cứ Quyết định số …. ngày …. tháng … năm … của …….. về …….. *(nêu cụ thể số, ngày, tháng, năm, tên Quyết định kiểm tra đã được Ban Thường vụ cấp ủy hoặc cấp ủy ban hành)*;

- Xét đề nghị của ......... *(tên Đoàn Kiểm tra hoặc đơn vị, cá nhân cần gia hạn thời gian kiểm tra)*,

**……………… QUYẾT ĐỊNH**

**Điều 1.** Gia hạn thời gian kiểm tra ......... ngày làm việc đối với.......... *(tên đối tượng kiểm tra).*

**Điều 2.** …… *(tên đối tượng kiểm tra)*, … *(tên tổ chức đảng có liên quan - nếu có)*, …, Đoàn Kiểm tra được thành lập theo Quyết định… *(nêu số, ngày tháng năm, nội dung Quyết định)* của Ban Thường vụ cấp ủy hoặc cấp ủy ….. thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| Nơi nhận: - …………….. (để báo cáo), - Như Điều 2, - …………………., - Lưu: ………….... | **T/M ……………..** BÍ THƯ HOẶC PHÓ BÍ THƯ *(ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |