|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC**  **KỸ THUẬT Y TẾ HẢI DƯƠNG** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN KẾT QUẢ HỌC TẬP**

**HỌC KỲ…..NĂM HỌC…….**

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương;

- Phòng Quản lý đào tạo

Tên em là: ……………………………..........................................................…

Ngày tháng năm sinh: ………....................................................................……

Nơi sinh: ………………………………………………………………………

SV lớp: ………………...........….. Khóa học: ………………………………..

Số điện thoại liên hệ:………………………………………………………….

Lý do xin xác nhận kết quả học tập:…………………………………………

………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

Em xin cam đoan về nội dung trình bày trong đơn, nếu sai em xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và Nhà trường.

Kính mong Ban Giám hiệu, phòng Quản lý đào tạo tạo điều kiện giúp đỡ, giải quyết.

Em xin trân trọng cám ơn./.

*…………………, ngày … tháng … năm …*

**Người làm đơn**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

***Lưu ý:***

*Sinh viên nộp đơn xin xác nhận kết quả học tập về Phòng QLĐT của Nhà trường.*