***BM.24.QLSV.QT15***

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP BẢN SAO BẰNG TỪ SỔ GỐC**

Họ và tên: …………………………………………........................................................

Ngày tháng năm sinh: ………………………....... Nam(Nữ)………………

Tốt nghiệp tại Trường Đại học Y tế công cộng năm........... - Khoá học: 20… - 20…...

Tên lớp: …………............................................................................................................

Thuộc chương trình đào tạo: ……………………….......................................................

Đề nghị Trường Đại học Y tế công cộng cấp bản sao bằng từ sổ gốc như sau:

* Tên văn bằng: ........................................................................................................
* Lí do đề nghị cấp bản sao từ sổ gốc cấp bằng: ......................................................

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

* Số lượng bản sao từ sổ gốc: .........................(*Bẵng chữ*:.......................................)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Hà Nội, ngày…… tháng … năm.............*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Phòng TCKT** | **Phòng CTHVSV** | **Người đề nghị**  *(Ký ghi rõ họ tên)* | |  |