**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN CẤP BẢN SAO CHỨNG CHỈ**

Kính gửi: Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh.

Tôi tên :

Sinh ngày : , tại

Số CCCD : , ngày cấp

Nơi thường trú :

Cơ quan công tác :

Điện thoại liên lạc :

Tôi học tại lớp :

Khóa học : , và được cấp chứng chỉ năm

Ngành : , xếp loại

Số hiệu chứng chỉ : , số vào sổ

Tôi làm đơn này xin Nhà trường cấp bản sao chứng chỉ cho tôi.

Lý do:

Xin chân thành cảm ơn./.

 TP.HCM, ngày ………/………/20………

 **NGƯỜI LÀM ĐƠN**

* ***Đơn xin đính kèm:***
* Bản sao CCCD/CMND (có chứng thực).
* Bản photo chứng chỉ (nếu có).