|  |  |
| --- | --- |
| HỘI SINH VIÊN TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM KỸ THUẬT  THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  **BCH LCH KHOA ĐÀO TẠO CHẤT LƯỢNG CAO**  **\*\*\*** | *Tp.Hồ Chí Minh, ngày … tháng … năm* |

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN**

Tôi tên là: MSSV:

Hiện đang sinh hoạt tại chi Hội: Khoa:

Nay tôi làm đơn này kính đề nghị BCH LCH khoa Đào tạo Chất lượng cao xác nhận cho tôi đã tham gia chương trình

do Liên chi Hội khoa tổ chức trong năm học 2018-2019

Lý do xác nhận: Bổ sung hồ sơ xét Sinh viên 5 tốt các cấp.

Trong thời gian chờ đợi, tôi xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | Người làm đơn |
| **XÁC NHẬN CỦA BCH LCH KHOA** | |