|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI HƯỚNG DẪN** | TP. Hồ Chí Minh, ngày ... tháng ... năm ..... |
| **NHÓM SINH VIÊN THỰC HIỆN** |
| **(Ký và ghi rõ Họ tên)** | **(Ký và ghi rõ Họ tên)** |