**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**



**<TÊN SINH VIÊN>**

**<TÊN KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP>**

**KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP**

**NGÀNH <TÊN NGÀNH>**

**TP. HỒ CHÍ MINH, <NĂM>**

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**



**<TÊN SINH VIÊN>**

**<TÊN KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP>**

**Mã số sinh viên: <MSSV>**

**KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP**

**NGÀNH <TÊN NGÀNH>**

**Giảng viên hướng dẫn: <TÊN GIẢNG VIÊN HƯỚNG DẪN>**

**TP. HỒ CHÍ MINH, <NĂM>**

TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Mẫu số: 5

THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**KHOA CÔNG NGHỆ THÔNG TIN**

**\_\_\_\_\_\_**

**GIẤY XÁC NHẬN**

Tôi tên là:

Ngày sinh: Nơi sinh:

Chuyên ngành: Mã sinh viên:

Tôi đồng ý cung cấp toàn văn thông tin đồ án/ khóa luận tốt nghiệp hợp lệ về bản quyền cho Thư viện Trường Đại học Mở Thành phố Hồ Chí Minh. Thư viện Trường Đại học Mở Thành phố Hồ Chí Minh sẽ kết nối toàn văn thông tin đồ án/ khóa luận tốt nghiệp vào hệ thống thông tin khoa học của Sở Khoa học và Công nghệ Thành phố Hồ Chí Minh.

Ký tên

*(Ghi rõ họ và tên)*

…………………………

**Ý KIẾN CHO PHÉP BẢO VỆ ĐỒ ÁN/ KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP**

Mẫu số: 6

**CỦA GIẢNG VIÊN HƯỚNG DẪN**

**Giảng viên hướng dẫn:**

**Sinh viên thực hiện: Lớp:**

**Ngày sinh: Nơi sinh:**

**Tên đề tài:**

**Ý kiến của giảng viên hướng dẫn về việc cho phép sinh viên được bảo vệ đồ án/ khóa luận trước Hội đồng:**

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày … tháng … năm ……*

Người nhận xét

…………………………