CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

PHIẾU YÊU CẦU CHỨNG NHẬN

Kính gửi: Phòng Đào tạo Đại học - Trường ĐH Harvard

Tôi tên:	Ngày sinh:		
MSSV:	Lớp:		
Khoa:	Ngành:	Hệ:	
Email:	Điện thoại:		
Biên lai học phí số:	Ngày cấp:		
Yêu cầu Phòng Đào tạo Đại h	ọc chứng nhận cho tôi hiện là sin	ıh viên	
Dã hoàn thành c	nương trình đào tạo bậc đại học, c	cao đẳng	
Dang chờ xét và	công nhận tốt nghiệp bậc đại học	c, cao đẳng	
Lý do:			
	Thành phố l	Hồ Chí Minh, ngày	tháng năm 20
	Then the I	NGƯỜI VIẾT I	PHIẾU
		(1-4> -1-1	> 42)

(ký và ghi rõ họ và tên)