|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  **---------\*\*\*---------** |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP XÁC NHẬN KẾT QUẢ HỌC TẬP**

Kính gửi: Trường Đại học Dược Hà Nội

Tên tôi là: Mã SV:

Lớp:  Khoá: Hệ: Niên khoá:

Tôi làm đơn này đề nghị Trường Đại học Dược Hà Nội cấp cho tôi xác nhận kết quả học tập để:

Học kỳ hoặc năm học cần xác nhận:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Hà Nội, ngày tháng năm*  **Người làm đơn** |