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

ĐƠN XÁC NHẬN

V/v số ngày học thực tế tại trường

Kính gửi: Phòng Đào tạo Đại học - Trường Đại học Y Dược Cần Thơ

Tôi tên: …… MSSV: ……

Sinh ngày: …….

Đơn vị công tác: …….……..……..

Hiện đang học lớp: ……..... ngành: …….. khóa: ……. năm học: …… hệ: …… của Trường Đại học Y Dược Cần Thơ.

Tôi làm đơn này kính trình Phòng Đào tạo đại học xác nhận tôi có tham gia học trong học kỳ ……. năm học …… từ ngày …….. đến ngày …… với số ngày học là …….. ngày.

Lý do: ….……

Rất mong được sự xác nhận của Phòng Đào tạo Đại học.

Trân trọng.

XÁC NHẬN PHÒNG ĐÀO TẠO ĐẠI HỌC TL.HIỆU TRƯỞNG TRƯỞNG PHÒNG ĐÀO TẠO ĐẠI HỌC	*Cần Thơ, ngày ……. tháng …….năm …….* Người viết đơn