

**ĐƠN XIN XÉT MIỄN VÀ CÔNG NHẬN ĐIỂM CHỨNG CHỈ**

Kính gửi: Phòng Đào tạo – Khảo thí

Tôi tên: ..... Ngày sinh:..... Nơi sinh .....

Lớp: ..... Mã số SV: .....

Khóa: .....

Số điện thoại liên hệ: .....

Nay Tôi làm đơn này kính đề nghị phòng Đào tạo – Khảo thí xét và công nhận điểm M các loại chứng chỉ sau:

1. ....

2. ....

Do Tôi có Chứng chỉ: .....

Nơi cấp Chứng chỉ:.....

Trân trọng cảm ơn !

*Đồng Nai, ngày ..... tháng ..... năm ....*

**Người làm đơn**

*(ký tên , ghi rõ họ tên)*