|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN TP. HCM  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA**  **PHẠM NGỌC THẠCH** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20* |

**GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ HOÀN THÀNH LUẬN VĂN**

* Họ và tên học viên:
* Ngày sinh: ………………………… Nơi sinh:
* Chuyên ngành:
* Người hướng dẫn chính:
* Người hướng dẫn phụ (nếu có):
* Tên đề tài:

Ban chủ nhiệm Bộ môn và người hướng dẫn xác nhận học viên đã hoàn thành luận văn và đủ điều kiện bảo vệ luận văn Thạc sĩ Y học / Bác sĩ chuyên khoa II.

Nay đề nghị Ban giám hiệu, Phòng sau đại học xem xét thành lập hội động chấm luận văn để học viên được bảo vệ luận văn theo đúng quy định.

Trân trọng kính chào./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Người hướng dẫn**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)*  **Xác nhận của bộ môn** | **Học viên**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* |