

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự do – Hạnh Phúc

Hà Nội, ngàytháng.....năm

ĐƠN XIN GIA HẠN THỜI GIAN HỌC TẬP CỦA NGHIÊN CỨU SINH

Kính gửi: Ban giám hiệu Đại học Y Hà Nội
Phòng Quản lý Đào tạo Sau đại học

Tên tôi là:

Công tác tại:

Tôi được công nhận là nghiên cứu sinh theo quyết định số ...QĐ/ĐHYHN,
ngày...../...../..... của Hiệu trưởng trường Đại học Y Hà Nội.

Quyết định công nhận người hướng dẫn và tên đề tài luận án số:,ngày
...../...../..... của Đại học Y Hà Nội.

Tên đề tài:.....

.....

.....

Chuyên ngành:.....Mã số.....Thời gian đào tạo.....

Nay tôi làm đơn này kính được gia hạn thời gian học tập nghiên cứu là.....tháng

Lý do:

.....

.....

Tôi xin trân trọng cảm ơn.

Ý kiến của người hướng dẫn

Kính đơn

Ý kiến của Viện/Khoa/Bộ môn

Ý kiến của cơ quan cử đi học

