|  |  |
| --- | --- |
| BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM HÀ NỘI** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

*Hà Nội, ngày…....tháng…..năm..........*

**GIẤY XÁC NHẬN**

Họ và tên sinh viên:.................................................................................................

Ngày sinh:.........../.........../.....................Giới tính: Nam ⬜ Nữ ⬜

Số CMND/CCCD:...................................................................................................

Ngày cấp:...............................................Nơi cấp:....................................................

Mã trường theo học (mã quy ước trong quy chế tuyển sinh ĐH, CĐ): SPH.

Tên trường: Trường Đại học Sư phạm Hà Nội.

Ngành học:...............................................................................................................

Hệ đào tạo (Đại học, Cao đẳng, TCCN, dạy nghề): Đại học.

Khóa:......................................Loại hình đào tạo: Chính quy tập trung.

Lớp:........................................Số thẻ HSSV:...........................................................

Khoa:.......................................................................................................................

Ngày nhập học:......./......./.............Thời gian ra trường: ......./......./.........................

(Thời gian học tại trường:.............tháng)

Số tiền học phí hàng tháng:.......................................... đồng

Thuộc diện: - Không miễn giảm ⬜

- Giảm học phí ⬜

- Miễn học phí ⬜

Thuộc đối tượng: - Mồ côi ⬜

- Không mồ côi ⬜

Trong thời gian theo học tại trường, anh (chị)........................................................

không bị xử phạt hành chính trở lên về các hành vi: cờ bạc, nghiện hút, trộm cắp, buôn lậu.

Số tài khoản của Trường ĐHSP Hà Nội: 3100211000213 tại Ngân hàng Nông nghiệp và phát triển nông thôn – Chi nhánh Từ Liêm, Hà Nội.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của Ban Chủ nhiệm khoa** | *..................., ngày........tháng......năm............*  **Người đề nghị**  (*Ký và ghi rõ họ tên*) |

TL. HIỆU TRƯỞNG