

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC  
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

Khoa/ Bộ môn: .....

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

*TP. Hồ Chí Minh, ngày ..... tháng ..... năm 2020*

Kính gửi:

- Hiệu trưởng Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh;
- Trưởng phòng Đào tạo Sau đại học.

Khoa/ Bộ môn gửi đến Hiệu trưởng và Phòng Đào tạo Sau đại học kết quả duyệt đề cương nghiên cứu và phân công người hướng dẫn cho các học viên, bậc học ..... như sau:

TT	Họ và tên học viên	Ngày sinh Nơi sinh	Tên đề tài luận văn	Người hướng dẫn (học hàm, học vị)	Ngày, tháng, năm được công nhận học vị CKII/tiến sĩ	Đơn vị công tác của người hướng dẫn
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
....						

**TRƯỞNG KHOA/ BỘ MÔN**