

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

....., ngày tháng năm 20

ĐƠN XIN XÁC NHẬN

Kính gửi: Lãnh đạo Học viện Tư pháp

Họ và tên học viên:.....Giới tính: Nam/Nữ; Dân tộc:.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Nơi sinh:.....

Đơn vị công tác:.....

Nơi cư trú:.....

Hộ khẩu thường trú:.....

Là học viên Lớp.....- Đào tạo..... khoálần.....(Lớp học) tại.....

Lý do xin xác nhận:.....

.....

.....

.....

Trân trọng cảm ơn!

Học viên

(Ký tên, ghi rõ họ, đệm, tên)

..... ngày tháng năm 20

.....

Trưởng phòng Đào tạo và Công tác học
viện/Tư pháp Cơ sở tại TP. Hồ Chí Minh