|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC SÀI GÒN | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TRƯỜNG TH THỰC HÀNH SÀI GÒN** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
|  |  |

**GIẤY ỦY QUYỀN**

**Kính gửi: HIỆU TRƯỞNG TRƯỜNG TRUNG HỌC THỰC HÀNH SÀI GÒN**

Em tên:

Ngày tháng năm sinh: Giới tính:

CCCD: SĐT liên hệ:

Địa chỉ thường trú:

Lớp (\*): Năm học:

Nay em ủy quyền cho:

Ông/Bà: CCCD:

Địa chỉ thường trú:

SĐT liên hệ:

Là (\*\*\*) của em……..được nhận bằng tốt nghiệp (\*\*)……..thay cho em.

Lý do:

Em xin cam kết những thông tin trên đây là chính xác. Kính mong nhà trường xem xét và chấp thuận./.

Chân thành cảm ơn Qúy Thầy Cô!

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

**CMHS kí tên** **Học sinh kí tên**

***Lưu ý: Người được ủy quyền khi đến nhận bằng Tốt nghiệp, cần mang theo sổ hộ khẩu, căn cước công dân của người được ủy quyền và của học sinh để nhà trường đối chiếu.***

***(\*) Học sinh ghi rõ lớp cuối cấp học. Ví dụ: 9A1, 12A1…***

***(\*\*) Tốt nghiệp: THCS đối với học sinh lớp 9; THPT đối với học sinh lớp 12.***

***(\*\*\*) Là cha, mẹ hoặc người giám hộ của học sinh./***