***Mẫu 10. GGH***

BỘ Y TẾ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**CẦN THƠ**

*Cần Thơ, ngày tháng năm 20.....*

**GIẤY GIA HẠN ĐỀ TÀI   
NGHIÊN CỨU KHOA HỌC CẤP TRƯỜNG CỦA SINH VIÊN**

**Kính gửi:**

**- Họ tên chủ nhiệm đề tài**: ..................................................................................................

**- MSSV**: ..................................................... **Lớp:** ......................................... **Khóa:**………

- **Cán bộ hướng dẫn:**............................................................................................................

* **Mã số đề tài:** ......................................................................................................................
* **Tên đề tài:** ..........................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

theo Quyết định số: ngày / /20.....

- **Thời gian đăng ký thực hiện** bắt đầu từ ngày / / 20 đến ngày / /20

**- Thời gian gia hạn từ:** tháng / đến tháng /

- **Nội dung gia hạn:**

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

-**Lý do:** ...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

- **Kinh phí chuyển theo phần gia hạn (nếu có)**:

……………………………………………………………………………………………...

*(Đề tài cấp bộ môn chỉ cần xác nhận của Chủ nhiệm đề tài, cán bộ hướng dẫn và Bộ môn)*

**Cán bộ hướng dẫn Chủ nhiệm đề tài**

**Khoa ……. Phòng NCKH&HTQT**

**HIỆU TRƯỞNG**