

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

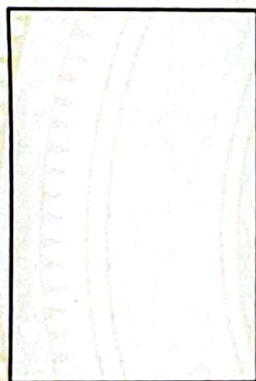


CHÚNG CHỈ

**BỘ Y TẾ  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC  
KỸ THUẬT Y - DƯỢC ĐÀ NẴNG**

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

**HIỆU TRƯỞNG  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC  
KỸ THUẬT Y - DƯỢC ĐÀ NẴNG**



Chứng nhận: Ông (Bà).....

Sinh ngày:.....

Đơn vị công tác:.....

.....

Đã hoàn thành chương trình:.....

.....

Từ ngày: .....

Đến ngày: .....

*Đà Nẵng, ngày ..... tháng ..... năm .....*

**HIỆU TRƯỞNG**

Số:.....