|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM HÀ NỘI** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | *Hà Nội, ngày .......... tháng ........ năm 2018* |

**PHIẾU ĐĂNG KÍ DỰ THI TIẾNG ANH**

Họ và tên:..................................................... Nam / Nữ

Ngày sinh:................................. Nơi sinh: ........................................

Số CMND: ........................................

Cấp ngày: ............................... Nơi cấp: ............................................

Khoa: ............................................... Mã HV/SV:...........................

Học viên CH/NCS khóa: .................... Ngành: ................................

Sinh viên khóa: ……………………...Ngành: ................................

Email: ................................................................................................

Điện thoại: .........................................................................................

Địa chỉ liên hệ: ..................................................................................

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

**NGƯỜI NHẬN ĐƠN NGƯỜI NỘP ĐƠN**

*(ký và ghi rõ họ tên)* *(ký và ghi rõ họ tên)*

**PHẦN DÁN ẢNH**

**Lưu ý:** Ảnh chụp không quá 6 tháng, ghi rõ họ tên, ngày sinh sau ảnh trước khi dán.

ảnh 4x6

ảnh 4x6