

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

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN ĐỐI TƯỢNG ƯU TIÊN**

Kính gửi: - .....;  
- Hội đồng Tuyển sinh Sau đại học - Trường ĐHYHN.

Họ và tên: .....  
Ngày sinh: .....  
Nơi sinh: .....  
Hộ khẩu thường trú: .....  
.....  
Dân tộc:.....  
Cơ quan công tác:.....  
.....

Nay tôi viết đơn này kính trình các cấp có thẩm quyền xác nhận cho tôi thuộc (thí sinh tích vào ô tương ứng):

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Có thời gian công tác liên tục từ 2 năm trở lên tại Khu vực 1 (KV1) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Thương binh, người hưởng chính sách như thương binh                 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Con liệt sĩ   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Anh hùng lực lượng vũ trang, anh hùng lao động                      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dân tộc thiểu số có hộ khẩu thường trú từ 2 năm trở lên tại KV1     | <input type="checkbox"/> |
| 6. Con đẻ NNCD bị suy giảm khả năng học tập, sinh hoạt                 | <input type="checkbox"/> |

Để tôi hoàn thành hồ sơ dự thi tuyển sinh sau đại học tại trường Đại học Y Hà Nội năm 2018.

Trân trọng./.

....., ngày..... tháng ..... năm 20.....

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN**

**NGƯỜI LÀM ĐƠN**

*(Ký, ghi họ tên)*

**Ghi chú:**

- Ưu tiên mục 1: Xác nhận của cơ quan quản lý nhân sự
- Ưu tiên mục 2, 3, 4, 6: Xác nhận của phòng Lao động và thương binh xã hội cấp Huyện trở lên
- Ưu tiên mục 5: Xác nhận của Ủy ban nhân dân cấp Xã trở lên
- Thí sinh khi nộp giấy xác nhận đối tượng xét ưu tiên phải kèm theo bản sao các minh chứng.