BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

Ảnh

3 x 4 (cm)

**BẢN KHAI**

**HỌC BỔNG CHO SINH VIÊN**

**BỊ ẢNH HƯỞNG BỞI DỊCH BỆNH COVID-19**

**1.** Họ tên: Giới tính:

**2.** Ngày sinh: Quê quán:

**3.** Dân tộc: Tôn giáo:

**4.** Địa chỉ hiện ở:

Điện thoại: Email:

**5.** Số tài khoản cá nhân:………………………Tại Ngân hàng: ……………………….

**6.** Trường: Khoa:

Lớp: MSSV:

**7.** Chức vụ Đoàn - Hội:

**8.** Kết quả học tập học kỳ 1, năm học 2020 - 2021: ĐTB: …………ĐRL:

**9.** Kết quả học tập học kỳ 2, năm học 2020 - 2021: ĐTB: …………ĐRL:

**10.** Thông tin về hoàn cảnh bản thân, gia đình *(có thể viết thêm trên một trang giấy khác đính kèm theo đây)*:

Tôi cam đoan những thông tin trên đây là đúng sự thật và xin chịu hoàn toàn trách nhiệm về nội dung trên.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày …… tháng …… năm ……*  **Người khai**  (Ký và ghi rõ họ tên) |