

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Được được tiếp tục chương trình học tập sau thời gian nghỉ học tạm thời

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Đồng Tháp

Tôi tên:..... Số điện thoại:.....

Ngày sinh:..... MSSV:.....

Ngành học:..... Khóa học:

Thuộc hệ đào tạo: tại trường Cao đẳng Y tế Đồng Tháp

Hộ khẩu thường trú:.....

.....

Xin được tiếp tục theo học sau thời gian nghỉ học tạm thời

Nếu Chính phủ và địa phương có thay đổi chính sách đặt hàng (hỗ trợ đơn giá đào tạo đối với HSSV có hộ khẩu thường trú trong tỉnh Đồng Tháp) hoặc thay đổi chế độ miễn giảm học phí, tôi xin cam kết nộp 100% học phí (hoặc đơn giá đào tạo) theo quy định của Nhà trường.

Rất mong được sự chấp thuận của Ban Giám hiệu nhà trường./.

Đồng Tháp, ngày tháng năm 20.....

Người làm đơn

.....

**Viên chức tiếp nhận hồ sơ
(Phòng Đào tạo)**

**Xác nhận hạnh kiểm
Công an xã, phường**