

UBND THÀNH PHỐ CẦN THƠ
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

GIẤY XÁC NHẬN

Họ và tên học sinh (sinh viên):

Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:

CMND số:Ngày cấp:Nơi cấp:

Mã trường theo học (mã qui ước trong tuyển sinh (ĐH, CĐ, TCCN): CDD5503

Tên trường: **Trường Cao đẳng Y tế Cần Thơ**

Ngành học:

Hệ đào tạo (Cao đẳng, TCCN):

Khóa: Loại hình đào tạo:

Lớp:Số thẻ HSSV:Khoa:

Ngày nhập học:Thời gian ra trường (tháng/ năm):

(Thời gian học tại trường:tháng)

- Số tiền học phí hàng tháng:đồng

Thuộc diện: - Không miễn giảm

- Giảm học phí

- Miễn học phí

Thuộc đối tượng: - Mò côi

- Không mò côi

- Trong thời gian theo học tại trường, HSSV:, không bị xử phạt hành chính trở lên về các hành vi: cờ bạc, nghiện hút, trộm cắp, buôn lậu.

- Số tài khoản của nhà trường: 011.1.00.0153223 tại ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam – chi nhánh Cần Thơ.

Cần Thơ, ngày tháng năm 20.....

HIỆU TRƯỞNG