

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

Cần Thơ, ngày . . . tháng . . . năm . . .

ĐƠN XIN BẢO LƯU

Kính gửi: BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ CẦN THƠ

Tôi tên:.....

Ngày sinh:/./. Nơi sinh:.....

Hộ khẩu thường trú:.....

Số điện thoại:

Mã số sinh viên:Hiện đang học lớp (*ngành*):

Khóa:.....-.....Hệ đào tạo:tại Trường Cao đẳng Y tế Cần Thơ.

Nay tôi làm đơn này kính gửi đến Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Cần Thơ cho phép tôi được tạm nghỉ họchọc kỳ, kể từ học kỳnăm học.....-..... đến hết học kỳnăm học -

Lý do:

Kính mong được sự chấp thuận của Ban Giám hiệu./.

*** Ý KIẾN CỦA PHỤ HUYNH**

Người làm đơn

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

*** Ý KIẾN CỦA GVCN**

*** Ý KIẾN CỦA KHOA**

THƯ VIỆN

*** XÁC NHẬN P. CT & CTSVHS**