

.....(1)
.....(2)

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

....., ngày ... tháng năm

GIẤY CHỨNG NHẬN

Đối tượng được hưởng chế độ miễn học phí

*(Ban hành kèm theo Thông tư số /2024/TT-BQP ngày tháng năm 2024 của Bộ trưởng
Bộ Quốc phòng)*

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường.....

Xã (phường) Tỉnh (thành phố)

..... (2) chứng nhận và giới thiệu:

Họ và tên con của hạ sĩ quan, binh sĩ (chữ in hoa):

Sinh ngày tháng năm Nam, Nữ.....

Học sinh lớp:Trường:

Xã (phường) tỉnh (TP)

Là con của đồng chí:

Nhập ngũ: tháng.....năm.....

Cấp bậc:Chức vụ:

Đơn vị:

Đề nghị Ban Giám hiệu Trường thực hiện chế độ miễn học phí cho cháu từ tháng
năm ... đến tháng năm theo quy định hiện hành./.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

(1) Đơn vị cấp trên của đơn vị có thẩm quyền cấp Giấy chứng nhận đối tượng được hưởng chế độ miễn học phí.

(2) Đơn vị có thẩm quyền cấp Giấy chứng nhận đối tượng được hưởng chế độ miễn học phí (cấp trung đoàn và tương đương).