

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

**ĐƠN XIN RÚT TIỀN BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu trường Đại học Ngoại ngữ, Đại học Đà Nẵng;
- Phòng Kế hoạch - Tài chính.

Tên em là: .....Giới tính: .....

Ngày, tháng, năm sinh: ..... Lớp: .....

Mã sinh viên: ..... Điện thoại: .....

Nay em làm đơn này kính gửi đến Quý cấp cho phép em rút tiền bảo hiểm y tế đã nộp đợt thu ngày: .....

Số tiền: .....

Lý do: .....

.....

Em đã biết rõ, sau khi rút tiền và hủy đăng ký tại Trường thì năm học 20.....-20..... em sẽ không được đăng ký tham gia BHYT tại trường.

Rất mong nhận được sự chấp thuận của Quý cấp.

*Đà Nẵng, ngày ..... tháng ..... năm 20....*

**Người làm đơn**