

Mẫu B2
(Đối với SV không đóng BHYT)

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

GIẤY CAM KẾT

Kính gửi: Phòng Công tác chính trị & Sinh viên

Tên em là: Giới tính: Nam/Nữ
Ngày sinh: Số điện thoại:
Lớp: Nhập học năm:
Khoa: Mã sinh viên:.....

ĐỊA CHỈ	XÃ	HUYỆN	TỈNH
Hồ khẩu:			
Thường trú:			
Khai sinh:			

1. Đối tượng sinh viên không đóng Bảo hiểm y tế

Em cam kết về việc không đóng BHYT theo diện học sinh-sinh viên. Em xin chịu trách nhiệm về việc không tham gia BHYT theo quy định của Nhà nước và **nhận hình thức kỷ luật của Nhà trường theo đối tượng sinh viên không tham gia BHYT.**

Trân trọng cảm ơn!

Ngày ... tháng ... năm 2022
Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)