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 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
Hổ 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)