

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

ĐƠN XIN XÁC NHẬN VAY VỐN

Họ và tên học sinh (sinh viên):

Ngày sinh: Nơi sinh: Giới tính:

CMND số: Ngày cấp: Nơi cấp:

Mã trường theo học (mã quy ước trong tuyển sinh ĐH, CĐ, TC): **CDD1301**

Tên trường: **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y DƯỢC PASTEUR**

Ngành học:

Hệ đào tạo (Đại học, Cao đẳng, TCCN): **Cao đẳng**

Khoá: Loại hình đào tạo: **Chính quy**

Lớp: Số thẻ HSSV: Khoa:

Ngày nhập học: Thời gian ra trường (tháng/năm):

(Thời gian học tại trường: tháng)

- Số tiền học phí hàng tháng: đồng

Thuộc diện:	- Không miễn giảm	☐
	- Giảm học phí	☐
	- Miễn học phí	☐
Thuộc đối tượng:	- Mồ côi	☐
	- Không mồ côi	☐

Ngày tháng năm 20.....

Sinh viên làm đơn

Số điện thoại: