

ĐƠN XIN THÔI HỌC

Kính gửi:

- Ban giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Huế
- Phòng Đào tạo - Công tác HSSV

Tôi tên là:

Ngày sinh:

Mã HSSV:

Điện thoại:

Hiện đang theo học lớp:

Khóa học: 20.... - 20

Trình độ đào tạo: Cao đẳng Trung cấp Liên thông

Tôi viết đơn này kính xin Nhà trường cho phép tôi được thôi học bắt đầu từ ngày tháng..... năm 20.....

Lý do:

.....

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Ý kiến của Giáo viên chủ nhiệm

Thừa Thiên Huế, ngày tháng năm 20....

Người làm đơn
(ký, ghi rõ họ tên)