

ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN MIỄN GIẢM HỌC PHÍ

Kính gửi: - Ban Giám Hiệu
- Phòng Đào tạo

Họ tên sinh viên:.....Ngày sinh:..... Nơi sinh.....

Hiện đang học lớp:Mã sinh viên:

Điện thoại liên hệ:.....

Ngành học:

Trình độ:

Họ tên cha/mẹ sinh viên:

Hộ khẩu thường trú (ghi đầy đủ):

Xã (Phường)::..... Huyện (Quận)::.....

Tỉnh (Thành phố):

Lý do xác nhận:.....

Kính đề nghị phòng Đào tạo và Ban Giám Hiệu xác nhận.

Trân trọng cảm ơn !

PHÒNG ĐÀO TẠO

Đồng Nai, ngày..... tháng năm 20....

Người đề nghị
(ký và ghi rõ họ tên)

BAN GIÁM HIỆU