|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH BẮC NINH**TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ**Số: /XN-CĐYT | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**GIẤY XÁC NHẬN**

Họ và tên HSSV:

Ngày sinh: Giới tính:

Số CMTND/CCCD:

Mã trường theo học (mã quy ước trong tuyển sinh): **CDD1908**

Tên trường: **TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ BẮC NINH**

Ngành học:

Hệ đào tạo:

Khóa học: Loại hình đào tạo:

Lớp: Mã SV:

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

(Thời gian học tại trường: …. Tháng)

 - Số tiền học phí hàng tháng: ……………………..VNĐ

 Thuộc diện: - Không miễn giảm ☐

 - Giảm học phí ☐

 - Miễn học phí ☐

 Thuộc đối tượng: - Mồ côi ☐

 - Không mồ côi ☐

 - Trong thời gian theo học tại trường, sinh viên ………………………… không bị xử phạt hành chính trở lên về các hành vi: cờ bạc, nghiện hút, trộm cắp, buôn lậu.

 - Số tài khoản của nhà trường: 122000100947, tại ngân hàng Vietinbank chi nhánh Bắc Ninh.

*Bắc Ninh, ngày……..tháng…… năm ……*

**HIỆU TRƯỞNG**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*