**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN THÔI HỌC**

***Kính gửi:***

- Ban Giám Hiệu trường Cao đẳng Y tế Bắc Ninh.

- Các phòng, khoa.

Em tên là: Mã số HSSV:

Ngày sinh: Nơi sinh:

Số CCCD/CMTND: Ngày cấp:..../...../..... Nơi cấp:

Hiện đang học lớp: Ngành:

Khoá học: Hình thức đào tạo:

Nay em làm đơn này gửi đến Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Bắc Ninh cho phép em được thôi học kể từ ngày:..../...../............ Năm học:

Lý do thôi học:

Rất mong được sự chấp thuận của Ban Giám hiệu và các phòng, khoa liên quan./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của Giáo viên chủ nhiệm** | *Bắc Ninh, ngày… tháng … năm ...…*  **Người làm đơn**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
| ***Xác nhận của:*** |  |
| **THƯ VIỆN**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **P. TỔ CHỨC-HÀNH CHÍNH-QUẢN TRỊ**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
| **BP. TÀI CHÍNH**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **BP. QLSV**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |