

ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ

(Kèm theo Nghị định 238/2025/NĐ-CP ngày 03 tháng 9 năm 2025 của Chính Phủ)

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÉT MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai
- Phòng Công tác chính trị Học sinh sinh viên

Tôi tên là:

Số căn cước công dân:

Ngày tháng năm sinh: SĐT:

Nơi sinh:

Hiện đang theo học lớp: Khóa: Khoa:

Mã số sinh viên:

Thuộc đối tượng: *(Ghi rõ đối tượng được quy định tại Nghị định)*:

Căn cứ vào Nghị định số 238/2025/NĐ-CP của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị được Nhà trường xem xét để được miễn, giảm học phí theo quy định hiện hành.

....., Ngày.....tháng..... năm 202.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký tên và ghi rõ họ tên)