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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN MIỄN GIẢM HỌC PHÍ**

**(Sinh viên là người tàn tật)**

**Kính gửi:** - …………………………………………..

 - …………………………………………..

Tôi tên là:………………………Sinh ngày:…………………Dân tộc:……..……

Hiện là sinh viên Lớp:…………….Mã thẻ sinh viên: …………………….…….. Ngành…………………Khoa:…………………………..…Khoá:……….………Hệ đào tạo:…….………………. của Trường ……………………………………

Số CMND:………………… Cấp ngày:…………………Tại:…………………...

Đăng ký hộ khẩu thường trú (*ghi đầy đủ*) tại xã/phường/thị trấn:

huyện/quận/thị xã: ……………………tỉnh/thành phố: ………………………….

từ ngày/tháng/năm: …………………đến ngày/tháng/năm: ……………..………

Các giấy tờ kèm theo (*đánh dấu “x” vào ô* □ *tương ứng*):

□ Bản sao chứng thực Biên bản giám định y khoa.

□ Giấy tờ khác (*nếu có*):

……………………………………………………….………………………………...………………………………………..……………………………Cam kết: …………………………………………….………………………

……...……………………………………………..…..…….…………….…..…………………...…………………………………………………………….……………………………...……………………………………………

 ………...*, ngày ....... tháng ...... năm* ..……

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý KIẾN BAN CHỦ NHIỆM KHOA***(ký, ghi rõ họ tên)* | **SINH VIÊN***(ký, ghi rõ họ tên)* |
| **Ý KIẾN BAN GIÁM HIỆU***(ký, ghi rõ họ tên)* |