

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

ĐƠN XIN XÁC NHẬN

Kính gửi: **BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ KHÁNH HÒA**

Họ và tên:

Sinh ngày: tháng năm..... Giới tính:

Hộ khẩu thường trú:

Hiện đang học lớp:

Mã số sinh viên: Khóa học:

Hệ đào tạo: Loại hình đào tạo:

Nay tôi làm đơn này gửi lên Ban Giám Hiệu Trường Cao đẳng Y tế Khánh Hòa xác nhận tôi hiện là sinh viên của Trường, năm học:

Lý do xác nhận: Bổ sung hồ sơ xin tạm hoãn nghĩa vụ quân sự tại địa phương.

Rất mong được sự chấp thuận của Ban Giám Hiệu.

....., ngày tháng ... năm

Người làm đơn
(ký tên, ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ KHÁNH HÒA

Xác nhận HSSV:

Lớp: ngành:

Hiện đang học học kỳ: năm học: khóa học:

Ngày nhập học: thời gian ra trường:

Hệ đào tạo: của Trường Cao đẳng Y tế Khánh Hòa.

Khánh Hòa, ngày tháng năm

HIỆU TRƯỞNG