

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

ĐƠN XIN THÔI HỌC

Kính gửi:

- Hiệu trưởng Trường Cao Đẳng Y tế Khánh Hòa;
- Phòng Đào tạo Trường Cao Đẳng Y tế Khánh Hòa.

Em tên là:..... Nam (nữ).....

Sinh ngày: Quê quán:

Số CMND (số hội chiếu/căn cước công dân):.....Ngày cấp: ../../.....

Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:Email:

Lớp: Khóa học:.....

Ngành/ngành học: Trình độ:

Em làm đơn này kính đề nghị Ban Giám hiệu, Phòng Đào tạo cho em được thôi học.

Lý do:.....

.....

Em xin cam đoan lý do trình bày trên là đúng./.

Khánh Hòa, ngày tháng năm

Ý KIẾN CỦA PHỤ HUYNH
(Ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI VIẾT ĐƠN
(ký tên, ghi rõ họ tên)