BM03.QT-08/THP

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN GIA HẠN HỌC PHÍ**

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai

 - Phòng Hành chính Tổng hợp Bộ phận kế toán

Tôi tên là: ………………………………………… MSSV: ……………………...

Ngày sinh: ……………… Lớp: ………………….. Số điện thoại:……………….

Hiện đang là sinh viên năm thứ: ……………….

Nay tôi làm đơn này kính mong Ban Giám hiệu Nhà trường và Phòng Hành chính Tổng hợp Bộ phận Kế toán cho tôi được đóng số tiền học phí:

Kỳ: ….… năm học: ………………… Số tiền: ………………. đồng

Thời hạn đóng tiền trước ngày: ……./……./………

Lý do xin gia hạn: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Kính mong Ban Giám hiệu Nhà trường cùng Phòng Hành chính Tổng hợp Bộ phận Kế toán chấp thuận.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

 *………………, ngày … tháng … năm ……*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAN GIÁM HIỆU**  | **P. HCTH****Bộ phận Kế toán** | **Người làm đơn** |
| **GIÁO VIÊN** **CHỦ NHIỆM** | **PHỤ HUYNH** **HỌC SINH***(Ký, ghi họ tên và số điện thoại)* |