CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**BM.17.CĐYT.01**

**Độc lập- Tự do- Hạnh phúc**

----------------------

**ĐƠN XIN THÔI HỌC & RÚT HỒ SƠ**

**Kính gửi:**  **Ban giám hiệu Trường Cao đẳng Y tế Bạch Mai**

**Phòng ĐBCL - Công tác Học sinh sinh viên**

**Phòng Đào tạo**

**Phòng Hành chính tổng hợp**

**Chủ nhiệm lớp ………**

Họ và tên sinh viên: …………………………………Mã số sinh viên.......................................

Ngày sinh: …………………..Nơi sinh: ……………………..………........................................

Lớp: ………………………Khóa học:……………………….Ngành:…..……………………...

Địa chỉ liên hệ (thôn, xã, huyện, tỉnh):………………………………………………………......

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

Số điện thoại cá nhân: ……………………………. Số điện thoại gia đình: …………………..

Em viết đơn này kính mong nhà trường cho phép em được thôi học tại trường và xin được rút hồ sơ nộp tại trường.

*Lý do: ………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*Em xin trân trọng cảm ơn!*

*Hà Nội, Ngày ….. tháng .....năm 20.......*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |
| **XÁC NHẬN CỦA GIÁO VIÊN**  **CHỦ NHIỆM**  *(Có ý kiến, ký và ghi rõ họ tên)* | **XÁC NHẬN CỦA BỘ PHẬN TCKT**  *(Có ý kiến, ký và ghi rõ họ tên)* |