

ĐƠN XIN HỌC LẠI

Kính gửi: - Hiệu Trưởng Trường Trung Cấp Y Dược Vạn Hạnh;
- Phòng Quản Lý Đào tạo.

Họ và tên: Ngày sinh: Nơi sinh:

Lớp: Khóa: MSHS:

Điện thoại liên lạc:

Xin được đăng ký học lại:

Lý do học lại:

Em xin cam đoan tham gia học tập nghiêm túc, xin hứa đóng học phí đầy đủ, tuân thủ mọi Nội quy, Quy chế của Khoa, của lớp tham gia học cùng.

Em xin chân thành cảm ơn.

TP.HCM, ngày tháng năm

Người viết đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Ý kiến Phòng QLĐT

.....
.....
.....

Ý KIẾN CỦA BAN GIÁM HIỆU

Chấp nhận cho học sinh: MSHS:

Lớp: Ngành:

Được quay lại học từ ngày

HIỆU TRƯỞNG