

*Tp.HCM ngày.....tháng....năm ....*

## **ĐƠN XIN BẢO LƯU KẾT QUẢ HỌC TẬP**

**Kính gửi:** Ban Giám Hiệu Trường Trung Cấp Y Dược Vạn Hạnh

Tôi tên: ..... MSSV: .....

Lớp: ..... Ngành: .....

Ngày sinh: ..... Nơi Sinh: .....

Hộ khẩu thường trú: .....

Số điện thoại: .....

Nay em xin bảo lưu kết quả học tập đến học kỳ ..... của khóa học .....

Lý do: .....

.....

.....

Rất mong nhận được sự đồng ý của Ban Giám Hiệu nhà Trường.

**Người làm đơn**

*(Ký ghi rõ họ tên)*

## **Ý KIẾN CỦA BAN GIÁM HIỆU**

Chấp nhận cho học sinh: ..... MSSV: .....

Lớp: ..... Ngành: .....

Được bảo lưu kết quả học tập từ ngày ..... của khóa học .....

Lý do: .....

.....

**HIỆU TRƯỞNG**