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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ**

Năm học ……………………..

*(đối với sinh viên có cha mẹ thường trú tại xã còn nhiều khó khăn trên địa bàn tỉnh Bình Dương)*

**Kính gửi: TRƯỜNG ĐẠI HỌC THỦ DẦU MỘT**

Họ và tên: *(chữ in hoa có dấu)*………………………………………………Mã SV:

Ngày, tháng năm sinh:

Nơi sinh *(huyện/tỉnh):*

Họ tên cha/mẹ:

Hộ khẩu thường trú (ghi đầy đủ)

Xã (phường):…………………………………….Huyện (Quận):

Tỉnh (Thành phố)

Hiện đang học lớp:…………………….Khoa:…………………….. …..Khóa học: 201……./201………

Hệ đào tạo ……………………………Điện thoại liên hệ:

Thuộc đối tượng: có cha mẹ thường trú tại xã còn nhiều khó khăn trên địa bàn tỉnh Bình Dương và ………………………[[1]](#endnote-2) tiền hỗ trợ miễn, giảm học phí học kỳ ......năm học …………………....tại địa phương.

Căn cứ vào QĐ số 56/2010/QĐ-UBND ngày 22/12/2010 của UBND tỉnh Bình Dương và công văn số 1569/SGDĐT-KHTC ngày 15/09/2010 của Sở Giáo dục Đào tạo tỉnh Bình Dương, tôi làm đơn này đề nghị được xem xét miễn giảm học phí theo quy định.

Tôi xin cam đoan những nội dung trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu có gì sai sót tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

*Bình Dương, ngày……….tháng…………năm 201…*

Xác nhận của Khoa Người làm đơn

*(Quản lý sinh viên) (Ký tên, ghi rõ họ tên)*

1. Chưa nhận/ đã nhận [↑](#endnote-ref-2)