

ĐƠN XIN MIỄN HỌC, MIỄN THI

Kính gửi: - BGH Trường Cao đẳng Y tế Long An;
- Phòng Đào tạo – Hợp tác quốc tế;
- Khoa.....

Tên tôi (chữ in hoa):..... Sinh ngày:.....

Mã số sinh viên:Lớp:..... Số ĐT:

Ngành:.....Khoa:.....Khóa: Hệ:.....

Nay tôi làm đơn này xin được miễn học, miễn thi theo quy định môn.....

.....
.

Lý do miễn học, miễn thi:

.....

Kèm theo đơn là các loại chứng từ minh chứng để xem xét miễn học, miễn thi.....(bản sao công chứng)

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Tây Ninh, ngày tháng năm

NGƯỜI LÀM ĐƠN