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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ**

(*Dùng cho học sinh, sinh viên đang học tại các cơ sở giáo dục nghề nghiệp*

*và giáo dục đại học công lập quy định tại Nghị định số 238/2025/NĐ-CP ngày 03 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ)*

**Kính gửi: Học viện Y- Dược học cổ truyền Việt Nam**

Họ và tên……………………………Số căn cước/căn cước công dân…………………

Ngày, tháng, năm sinh: ………

Nơi sinh: ……...

Tổ ………Lớp: …… Khóa: Ngành: ……...

Mã số sinh viên:………………………………………………………………………..

Điện thoại:………………………………………………………………………….......

Thuộc đối tượng: *(ghi rõ đối tượng được quy định tại Nghị định số ……./2025/NĐ-CP)*

……………………………………………………………………………………………

Căn cứ vào Nghị định số……/2025/NĐ-CP của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị được Học viện xem xét để được miễn, giảm học phí theo quy định hiện hành.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *..., ngày........ tháng ...... năm…….*  **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  *(Ký tên và ghi rõ họ tên)* |