

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
 ----- ❁ -----

ĐƠN BẢO LƯU KẾT QUẢ HỌC TẬP

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu Trường Cao Đẳng Y Tế Gia Lai;
- Phòng Đào Tạo.

Họ và tên:.....Giới tính:.....

Ngày sinh: Điện thoại:.....

Nơi đăng ký khai sinh:.....

Nơi thường trú:

Số CCCD: Ngày cấp:

Nơi cấp:

Sinh viên/Học sinh lớp:Mã SV/HS:.....

Ngành học:..... Trình độ đào tạo:.....

Niên khóa:

Em làm đơn này kính đề nghị Ban Giám hiệu; Phòng Đào tạo cho phép em được bảo lưu kết quả học tập học kỳ....., năm học:

Lí do bảo lưu:.....

.....

Em cam đoan sẽ thực hiện đủ các thủ tục theo quy định của Nhà trường và tiếp tục chương trình học tập khi hết thời gian bảo lưu.

Ý kiến của Gia đình:

.....

.....

Kính trình Nhà trường xem xét và giải quyết.

Gia Lai, ngày.....tháng.....năm.....

Phụ huynh
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ tên)

Giáo viên CN
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phòng TC-KT
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phòng KT & KCĐL
(Ký, ghi rõ họ tên)