

ĐƠN ĐỀ NGHỊ MIỄN, GIẢM HỌC PHÍ
(Kèm theo Nghị định số 238/2025/NĐ-CP ngày 03 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ)



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)

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Hải Phòng

Họ và tên:.....

Số căn cước/Căn cước công dân:.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Nơi sinh:.....

Dân tộc:

Lớp:..... Khóa:..... Khoa:.....

Mã số sinh viên:..... Số điện thoại liên hệ:

Thuộc đối tượng:.....

(ghi rõ đối tượng được quy định tại Nghị định số 238/2025/NĐ-CP)

Đề nghị xét : Miễn học phí ☐ Giảm 70% ☐ Giảm 50% ☐

Căn cứ vào Nghị định số 238/2025/NĐ-CP của Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị
được Nhà trường xem xét để được miễn, giảm học phí học kỳ..... năm học
..... theo quy định hiện hành.

..., ngày... tháng ... năm...

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký tên và ghi rõ họ tên)