

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

ĐƠN XIN HỌC

Kính gửi: -**Trường Cao đẳng Y tế Hà Nam**
- **Phòng Quản lý Đào tạo**

1. Họ tên khai sinh (chữ in hoa):
2. Địa chỉ:
3. Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:
4. Cơ quan công tác:
5. Địa chỉ liên hệ:
6. Số điện thoại liên hệ:
7. Email (nếu có):
8. Chuyên ngành đã được đào tạo:
9. Sau khi xem xét kỹ nội dung và điều kiện học lớp: ***Bồi dưỡng nâng cao năng lực cho nhân viên y tế tại cơ sở giáo dục.***

Tôi làm đơn này xin Phòng Quản lý Đào tạo cho tôi được ghi tên theo học lớp nói trên. Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, quy định của lớp học cũng như nội quy của Nhà trường đề ra.

- Đóng học phí đầy đủ theo quy định của nhà trường.

- Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học.

- Sau khi lớp học khai giảng, nếu như tôi nghỉ học với bất kỳ lý do gì, thì tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm và không đòi Nhà trường hoàn trả học phí đã nộp.

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trên là đúng sự thật, sẽ thực hiện tốt những cam kết nêu trên.

Xin chân thành cảm ơn!

....., ngày tháng... năm 2025

Người làm đơn
(ký ghi rõ họ và tên)