

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

ĐƠN XIN TRỢ CẤP

(Dành cho sinh viên có hoàn cảnh khó khăn có thành tích vượt khó học tập)

Năm học:

Kính gửi: Trường Đại học Y Dược Hải Phòng

Tên em là:

Ngày tháng năm sinh:.....

Nơi sinh:.....Dân tộc:.....

Sinh viên lớp:..... Khóa:..... Ngành:.....

Mã số sinh viên:.....

Điểm TB năm học ... -:

Hoàn cảnh gia đình:

Em làm đơn này kính mong Nhà trường xem xét trợ cấp kinh phí để giảm bớt khó khăn về kinh tế để em có thể tiếp tục theo học tại trường.

Em xin chân thành cảm ơn./.

....., ngày.....tháng.....năm

Người làm đơn