

UBND TỈNH THÁI NGUYÊN  
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

## GIẤY XÁC NHẬN

Họ và tên học sinh sinh viên:.....

Ngày sinh:...../...../.....Giới tính: Nam  Nữ

CMND số: ..... ngày cấp ...../...../..... Nơi cấp: .....

Mã trường theo học (mã quy ước trong tuyển sinh ĐH, CĐ, TCCN): .....

Tên trường: .....

Ngành học:.....

Hệ đào tạo (Đại học, cao đẳng, TCCN, dạy nghề): .....

Khoá:.....Loại hình đào tạo: .....

Lớp:.....Số thẻ SV:.....

Khoa:.....

Ngày nhập học:...../...../.....Thời gian ra trường (tháng/năm):...../...../.....

(Thời gian học tại trường: ..... tháng)

- Số tiền học phí hàng tháng:.....đồng.

Thuộc diện: - Không miễn giảm

- Giảm học phí

- Miễn học phí

Thuộc đối tượng: - Mồ côi

- Không mồ côi

- Trong thời gian theo học tại trường, anh (chị) .....không bị xử phạt hành chính trở lên về các hành vi: cờ bạc, nghiện hút, trộm cắp, buôn lậu.

- Số tài khoản của nhà trường:....., tại ngân hàng.....

Thái Nguyên, ngày ... tháng ... năm 201...  
**PHÓ HIỆU TRƯỞNG PHỤ TRÁCH**  
(Ký tên, đóng dấu)