**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN GIẢM TIỀN Ở KHU NỘI TRÚ**

***Kính gửi:*** **Ban Giám hiệu trường Đại học Dược Hà Nội**

**Phòng Quản lý sinh viên**

Tên tôi là: Mã SV: Lớp:

Giới tính: Ngày sinh: Nơi sinh:

Số điện thoại:

Số phòng ở KNT: Ngày vào: Ngày ra:

**I. Nhóm đối tượng ưu tiên:**

Con liệt sỹ, con thương binh, con bệnh binh, con của người hưởng chính sách như thương binh, con của người có công

Sinh viên cử tuyển hoặc trúng tuyển diện dự bị đại học

Sinh viên có HKTT tại vùng cao, vùng có điều kiện KT-XH đặc biệt khó khăn

Sinh viên có cha hoặc mẹ là người dân tộc thiểu số

Sinh viên mồ côi cả cha và mẹ

Hộ nghèo, hộ cận nghèo

**Đối tượng cụ thể*:***

Được bảo lưu hồ sơ giảm tiền ở KNT từ kỳ …….năm học …………………..

Nộp hồ sơ lần đầu.

**II. Các giấy tờ nộp kèm đơn này**

1.

2.

3.

4.

5.

Vậy, tôi làm đơn này kính mong Nhà trường xem xét giảm tiền ở Khu nội trú cho tôi trong học kỳ……………năm học……………………….

Tôi xin cam đoan tất cả thông tin khai ở trên là đúng sự thật.

*Hà Nội, ngày … tháng… năm ….*

**Người làm đơn**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*