|  |  |
| --- | --- |
| BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TRƯỜNG ĐẠI HỌC KIÊN GIANG** | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ HOÀN TRẢ HỌC PHÍ**

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu;

- Phòng Kế hoạch - Tài chính.

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh: Số điện thoại:

Địa chỉ liên hệ:

Lớp: Mã số sinh viên: Khóa:

Khoa:

Lý do đề nghị hoàn trả học phí:

*(kèm theo Giấy xác nhận của địa phương hoặc Giấy xác nhận của cơ quan y tế hoặc Quyết định cho thôi học).*

Số tiền *(ghi cả số và chữ)*:

Số tài khoản *(nếu có)*: Tại ngân hàng:

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là hoàn toàn đúng sự thật. Kính mong được sự chấp thuận của Ban Giám hiệu, Phòng Kế hoạch – Tài chính.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kiên Giang, ngày……tháng……năm……* |
| **Phòng Kế hoạch – Tài chính** | **Người làm đơn**  *(Ký tên, ghi rõ họ và tên)* |
| **Ban Giám hiệu** |  |