

Số: 353/TB-CDKTCN

Khánh Hòa, ngày 20 tháng 3 năm 2023

## THÔNG BÁO

### Về việc tham gia bảo hiểm y tế và đóng học phí đúng thời hạn đối với học sinh, sinh viên

Thực hiện Luật bảo hiểm y tế, quy chế công tác HSSV, Hiệu trưởng thông báo đến tất cả các Khoa chuyên môn, nhà giáo chủ nhiệm yêu cầu đến học sinh, sinh viên thực hiện các nội dung sau:

#### 1. Về việc đóng bảo hiểm y tế.

1.1. 100% HSSV đang học tại trường bắt buộc đóng bảo hiểm y tế theo quy định.

1.2. Nếu HSSV nào không thực hiện nghĩa vụ đóng BHYT, nhà trường sẽ không thực hiện các quyền lợi đối với HSSV và các nhiệm vụ sau:

- Xem xét hạ loại điểm rèn luyện.
- Không xác nhận giấy tờ liên quan đến HSSV.
- Không xét cấp các loại học bổng.
- Đình chỉ cho đi thực tập tại doanh nghiệp.

#### 2. Về việc đóng học phí.

2.1. HSSV đang học phải đóng học phí đúng thời hạn qui định.

2.2. Nếu HSSV nào không thực hiện đóng học phí đúng thời hạn qui định, nhà trường sẽ không thực hiện các quyền lợi đối với HSSV và các nhiệm vụ sau:

- Không xác nhận giấy tờ liên quan đến HSSV.
- Không xét cấp các loại học bổng.
- Đình chỉ thi kết thúc Môn học/ Mô-đun.

2.3. Trừ các trường hợp đặc biệt và có lý do chính đáng, nhưng phải có đơn xin gia hạn nộp học phí (có mẫu đính kèm).

Trên đây là nội dung của thông báo đề nghị tất cả các nhà giáo chủ nhiệm, các Khoa chuyên môn và HSSV nghiêm túc triển khai, thực hiện./.

#### Nơi nhận:

- Hiệu trưởng (báo cáo);
- Nhà giáo chủ nhiệm (VBĐT);
- Các Khoa chuyên môn (VBĐT);
- Lưu: VT, CTHSSV.

**KT.HIỆU TRƯỞNG**  
**PHÓ HIỆU TRƯỞNG**

**Văn Đình Thanh**

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

**ĐƠN XIN GIA HẠN NỘP HỌC PHÍ**

Kính gửi: - **Ban Giám Hiệu Trường**.....

- **Phòng CT HSSV**

- **Phòng KH- TC**

Họ tên HSSV:.....

Ngày sinh: .....Nơi sinh:.....

MSHSSV:..... Lớp:.....

Chuyên ngành:.....Khóa:.....

ĐTDD .....Email:.....

Nay tôi làm đơn này kính xin Ban Giám hiệu nhà trường, Phòng CT HSSV,  
Phòng KH-TC cho phép tôi được gia hạn thời gian nộp học phí đến ngày... tháng ....  
năm.....

Lý do: .....

.....  
.....

Tôi xin cam đoan sẽ nộp đủ tiền học phí cho nhà trường đúng thời gian nêu trên. Nếu vi phạm tôi xin chịu mọi hình thức kỷ luật theo quy định hiện hành.

Kính xin quý Nhà trường xem xét và giải quyết.

Trân trọng cảm ơn!

....., ngày .... tháng .... năm .....

..... ngày .... tháng .... năm .....

**Nhà giáo chủ nhiệm**

**Phụ huynh HSSV**

**HSSV**

**Phòng CT HSSV**

**Phòng KH-TC**

*Ghi chú: Thời gian gia hạn nộp học phí tối đa là 15 ngày.*