**ĐƠN XIN RÚT BỚT HỌC PHẦN ĐÃ ĐĂNG KÝ**

**HỌC KỲ…., NĂM HỌC 20…-20…**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kính gửi:** | - Ban giám hiệu trường Đại học Văn Hiến ;- Ban Quản lý Đào tạo;- Khoa:……………………... |

Em tên là: MSSV:

Họ và tên Cố vấn học tập: Lớp:

Đang học năm thứ: Trình độ: Khoa:

Ngành: Chuyên ngành:

Điện thoại: Email:

Tổng số tín chỉ của của các học phần đã đăng ký cho học kỳ.........., năm học 20……-20……là

…………..tín chỉ. Nay, vì lí do:…………………………………………………………………………………………..

, nên em xin làm đơn này kính đề nghị Ban Giám Hiệu, phòng Đào tạo Đại học, Khoa xem xét giải quyết cho em được rút bớt các học phần đã đăng ký như sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Mã LHP** | **Tên HP** | **Số tín chỉ**  | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Số học phần xin rút bớt:……….., số tín chỉ xin rút bớt:……….- Số tin chỉ còn lại:……………........

Em cam kết chịu trách nhiệm về đề nghị rút học phần này và đóng đầy đủ học phí theo quy định. Kính đề nghị Nhà trường xem xét giải quyết cho em theo nguyện vọng.

Em xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | *TP. HCM, ngày tháng năm 20***Người viết đơn***(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**Phần dành cho nhà trường**

* **Xác nhận tình hình học phí sinh viên:**

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: Chữ ký:

* **Ý kiến của Giảng viên phụ trách học phần/Cố vấn học tập/Ban Chủ nhiệm Khoa:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chữ ký:

* **Ý kiến của Trung tâm Chăm sóc người học:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: Chữ ký:

* **Ý kiến của Đơn vị liên quan 1:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: Chữ ký:

* **Ý kiến của Đơn vị liên quan 2:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: Chữ ký:

* **Xét duyệt của Ban Quản lý Đào tạo:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: Chữ ký:

**Phê duyệt của Ban Điều hành:**