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

**HV02**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THÔI HỌC**

**Kính gửi**:

 - Hiệu trưởng Trường Y Dược - Đại học Đà Nẵng;

 - Trưởng phòng Đào tạo và Đảm bảo chất lượng;

 - Trưởng phòng Khoa học - Hợp tác phát triển và Công tác sinh viên;

 - Trưởng Khoa.......................................................................................;

 - Bộ phận Tài vụ;

 - Giảng viên chủ nhiệm lớp ...............;

**Phần dành cho sinh viên:**

Tôi tên: MSSV: Lớp:

Thuộc diện: 🞏 Đang học 🞏 Đang tạm dừng học và bảo lưu kết quả học tập

Điện thoại: Email:

Tôi làm đơn này đề nghị được thôi học tại trường kể từ học kỳ:

Lý do:

Về học phí của học kỳ đang học, tôi đề nghị nhà trường xem xét:

🞏 Chi hoàn học phí của học kỳ đang học

🞏 Không có yêu cầu chi hoàn học phí của học kỳ đang học

Hồ sơ kèm theo:

Trong thời gian chờ nhà trường xem xét giải quyết, tôi chân thành cảm ơn.

Trân trọng.

**Xác nhận của Phụ huynh** *Đà Nẵng, ngày……… tháng……… năm ……..……*

Số điện thoại: **Người viết đơn**

**Ký tên**

 ……………………………………………………..

 ………………………………………………………

**Phần dành cho nhà trường: (*đánh dấu* 🗵 *vào ô thích hợp*)**

* **Ý kiến của Giảng viên chủ nhiệm:**

 Đồng ý.  Không đồng ý. Lý do:

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

* **Ý kiến của Khoa:**

 Đồng ý.  Không đồng ý. Lý do:

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

* **Ý kiến của Phòng Khoa học - Hợp tác phát triển và Công tác sinh viên:**

 Đồng ý.  Không đồng ý. Lý do:

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

* **Ý kiến của Phòng Đào tạo và Đảm bảo chất lượng:**

 Đồng ý.  Không đồng ý. Lý do:

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

* **Ý kiến của Bộ phận Tài vụ:**

🞏 Đồng ý chi hoàn học phí của học kỳ đang học:

🞏 Đồng ý với yêu cầu không chi hoàn học phí của học kỳ đang học

 Không đồng ý. Lý do:

 Ý kiến khác:

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

* **Xét duyệt của Ban Giám hiệu:**

 Đồng ý.  Không đồng ý. Lý do:

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