**** **ĐƠN XIN XEM XÉT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kính gửi:** | - Ban Điều hành Trường Đại học Văn Hiến;- …………………………………………………….;- …………………………………………………….;- …………………………………………………….;- …………………………………………………….. |

**Phần dành cho sinh viên**

Tôi tên là: MSSV:

Họ và tên Cố vấn học tập: Lớp:

Đang học năm thứ: Trình độ: Khoa:

Ngành: Chuyên ngành:

Điện thoại: Email:

Nay Tôi làm đơn này xin được:

Lý do:

Trân trọng.

 *TP.HCM, ngày ……… tháng …… năm 20……*

**Người viết đơn**

 *(ký và ghi rõ họ tên)*

**Phần dành cho nhà trường**

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

🞏 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:

* **Ý kiến của Phòng Quản lý đào tạo:**

🞏 Đồng ý. Lý do:

🞏 Không đồng ý. Lý do:

Ngày……/……/………Họ và tên: Chức vụ: 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:

**Phê duyệt của Ban Điều hành:**