

ĐƠN YÊU CẦU ĐƯỢC THÔI HỌC

Kính gửi: - Hiệu trưởng

- Phòng Thanh tra – QLSV - ĐBCLGD

Tôi tên:..... Ngày sinh.....

Nơi sinh:

Hộ khẩu thường trú:.....

Số điện thoại liên hệ:

Hiện là sinh viên lớp:..... Khoa:Mã SV:.....

Nhập học ngày: Khoá học:.....

Nay vì lý do.....

.....
.....

Nên Tôi không thể tiếp tục theo học tại Trường Đại Học Công Nghệ Đồng Nai được nữa.
Kính đề nghị Hiệu trưởng cùng các đơn vị liên quan, giải quyết cho Tôi được thôi học và
xoá tên trong danh sách của nhà trường kể từ ngày ... tháng ... năm 201...

Trân trọng cảm ơn !

HIỆU TRƯỞNG

**TRƯỞNG PHÒNG
TT-QLSV-ĐBCLGD**

Đồng Nai, ngày tháng ... năm 201...
Người làm đơn