|  |  |
| --- | --- |
| **ĐƠN ĐỀ XUẤT MỞ LỚP HỌC PHẦN****(dành cho sinh viên đã đến hoặc qua thời gian xét tốt nghiệp theo kế hoạch chuẩn và số lượng sinh viên đăng ký dưới 30 sinh viên)** | **A blue circle with a gold and white logo  AI-generated content may be incorrect.** |

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

 - Ban Quản lý Đào tạo;

 - Ban Chủ nhiệm Khoa/Viện

**Phần dành cho sinh viên**

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:

Đại diện cho ……… sinh viên (có danh sách kèm theo), Em làm đơn này kính đề nghị Ban Điều hành, khoa/ viện và Ban Quản lý đào tạo xem xét mở lớp để chúng em hoàn thành chương trình đào tạo:

Tên học phần:

Mã học phần: Vào học kỳ: Năm học:

Lý do :

Hình thức đăng ký mở lớp:

☐ Ôn tập (chỉ áp dụng với Sinh viên đã học và chưa đạt HOẶC học phần này không còn trong CTĐT các khóa sau và không có môn tương đương/ thay thế).

☐ Học đầy đủ số tiết và đồng ý đóng học phí theo số lượng 30 sinh viên/ lớp (tính theo đơn giá học phí hiện hành).

Chúng em cam kết **KHÔNG HỦY** học phần sau khi lớp được mở.

Ban Điều hành, khoa/ viện và Ban Quản lý đào tạo xem xét.

Em xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | *TP. HCM, ngày …… tháng …… năm 20……***Người làm 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/Viện:**

🞏 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:

* **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:**