

ĐƠN XIN THÔI HỌC VÌ LÝ DO CÁ NHÂN

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường Đại học Công nghệ Đồng Nai.
- Khoa.....

Họ tên sinh viên: Ngày sinh:

Lớp: Mã sinh viên:

Ngành học : Khóa học:

Điện thoại liên hệ:SĐT cha, mẹ:

Nay vì lý do

.....

.....

Nên tôi không thể tiếp tục theo học tại Trường Đại học Công nghệ Đồng Nai.

Kính đề nghị Ban Giám hiệu giải quyết cho tôi được thôi học và xóa tên trong danh sách của Nhà trường kể từ ngày tháng năm

Tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các qui định của Trường về việc thôi học.

Trân trọng cảm ơn./.

Đồng Nai, Ngày ... tháng ... năm

KHOA

**Ý KIẾN
CỦA GIA ĐÌNH**

Người làm đơn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

PHÒNG ĐẠI HỌC

BAN GIÁM HIỆU