TRƯỜNG ĐẠI HỌC THĂNG LONG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**PHÒNG CÔNG TÁC SINH VIÊN Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**---------------- --------------------------------**

**ĐƠN XIN HỌC THỬ THÁCH**

*(Dùng cho sinh viên học kém)*

**Kính gửi: Phòng Công tác sinh viên**

Họ và tên sinh viên................................................Mã sinh viên...................Lớp……….......

Nơi đăng ký HKTT.................................................................................................................

Nơi ở hiện nay........................................................................................................................

Địa chỉ tạm trú (nếu là sinh viên ngoại tỉnh)..........................................................................

................................................................................................................................................

Số điện thoại.................................................................

Họ tên bố, mẹ, người nuôi dưỡng..................................................Số điện thoại....................

Nơi ở hiện nay.........................................................................................................................

Số học kỳ học tại trường............../12, số tín chỉ đã đạt được.........../140 tín chỉ.

Đã bị BTH do học kém năm học..........................................Lần thứ......................................

Lý do học kém.........................................................................................................................

Công việc đang làm thêm (nếu có).........................................................................................

Nơi làm việc............................................................................................................................

Em xin được học thử thách trong thời gian 01 năm và cam đoan: Trong thời gian học thử thách sẽ đạt tối thiểu 27 tín chỉ. Nếu không đạt được kết quả như trên, em xin chấp nhận hình thức kỷ luật của nhà trường là **Buộc thôi học**.

Em cam kết sau khi nhà trường trở lại làm việc và học tập bình thường sẽ đến trường làm thủ tục và nộp lệ phí theo quy định.

**Ý kiến của Phụ huynh**  *Hà Nội, ngày tháng năm*

(Ghi rõ mối quan hệ với sinh viên)  **Người làm đơn**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**Ý kiến của phòng CTSV**