



ĐƠN THÔI HỌC

Họ tên học viên/NCS: _____ Ngày sinh: _____

Khoa/Bộ môn: _____ Mã số HV/NCS _____

Ngành: _____ Lớp _____

Ngày sinh: _____ Nơi sinh: _____

Email: _____ ĐT: _____

NỘI DUNG YÊU CẦU

Xin thôi học tại trường từ Học kỳ 1 2 Hè, Năm học 20..... - 20.....

Lý do:

Vấn đề sức khỏe

Vấn đề tài chính

Vấn đề công việc

Khả năng tiếng anh

Khác :

Minh chứng đính kèm: Có Không

Chữ ký học viên/NCS: _____ Ngày: _____

PHẢN HỒI(KHOA/TRUNG TÂM)

Ý kiến Lãnh đạo Khoa/Trung tâm:

Chữ ký: _____ Họ tên: _____ Ngày: _____

NỘI DUNG DÀNH CHO PHÒNG ĐÀO TẠO SAU ĐẠI HỌC

Người nhận: _____

Ngày nhận yêu cầu: _____

Ngày phản hồi: _____

Bộ phận xử lý	
Người xử lý	Ngày xử lý

▶ Phòng Đào tạo Sau Đại học - Trường Đại học Quốc tế, ĐHQG-HCM

▶ Thông tin

02.609 - IU Campus

info.grad@hcmiu.edu.vn

1800-9040

▶ Theo dõi

oga.hcmiu.edu.vn

Zalo HCMIU Graduate Programs

iu.grad.program

