**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NGÀNH HỌC**

Kính gửi: **Trường Đại học Hoa Sen**

Tôi tên: MSSV: Lớp:

Điện thoại: Số điện thoại phụ huynh (nếu có):

Ngành đang học: Chuyên ngành (nếu có):

Số tín chỉ tích lũy: Điểm Trung bình tích lũy:

Ngành chuyển sang:

Chuyên ngành (nếu có): Từ học kỳ

Lý do:

**🞎** ***Tôi đã tham khảo ý kiến và có sự đồng ý của gia đình.***

**🞎*****Tôi đã tìm hiểu kỹ ngành học mới, hiểu rõ về điều kiện tốt nghiệp và thời gian của khóa học là tháng…………/20…………***

Tôi cam kết hoàn thành chương trình đào tạo ngành học mới theo quy định và không chuyển ngành học lần thứ 2 hoặc chuyển về ngành học ban đầu.

*TP.HCM, ngày tháng năm*

**Người viết đơn**

*(ký và ghi rõ họ tên)*

**PHẦN DÀNH CHO NHÀ TRƯỜNG:**

1. **Phòng Đào tạo Đại học:**

* Lớp ngành chuyển đi: Sĩ số lớp ngành:
* Lớp ngành chuyển đến: Sĩ số lớp ngành:
* Phương xét tuyển: 🗖 Thi THPT Quốc gia Điểm thi THPT:

🗖 Học bạ Điểm xét tuyển:

🗖 Khác:

* Khu vực: Đối tượng:
* Điểm chuẩn ngành chuyển đi: Điểm chuẩn ngành chuyển đến:
* Kiểm tra thuộc diện Buộc thôi học:
* Điểm Trung bình học kỳ chính (trước đó):
* Số tín chỉ tích lũy Điểm TB tích lũy:
* Tự ý bỏ học 01 HK chính:
* Chuyển ngành lần:

🞏 Đủ điều kiện chuyển ngành 🞏 Không đủ điều kiện chuyển ngành

Ngày / / Họ và tên: Chữ ký:

1. **Ý kiến của Khoa chuyển đi:**

* Giám đốc chương trình: 🞏 Đã gặp SV 🞏 Gọi điện thoại 🞏 Email 🞏 Không liên hệ được SV
  + ***Nội dung GĐCT trao đổi với sinh viên:***

🞏 Đồng ý cho SV chuyển ngành 🞏 Không đồng ý cho SV chuyển ngành

Ngày / / Họ và tên: Chữ ký:

* **Trưởng/ Phó Trưởng Khoa:**

🞏 Đồng ý cho SV chuyển ngành 🞏 Không đồng ý cho SV chuyển ngành

Ngày / / Họ và tên: Chữ ký:

1. **Ý kiến của Khoa chuyển đến:**

* Giám đốc chương trình: 🞏 Đã gặp SV 🞏 Gọi điện thoại 🞏 Email 🞏 Không liên hệ được SV
  + ***Nội dung GĐCT trao đổi với sinh viên:***

🞏 Đồng ý cho SV chuyển ngành Tên Cố vấn học tập:

🞏 Không đồng ý cho SV chuyển ngành

Ngày / / Họ và tên: Chữ ký:

* **Trưởng/ Phó Trưởng Khoa:**

🞏 Đồng ý cho SV chuyển ngành 🞏 Không đồng ý cho SV chuyển ngành

Ngày / / Họ và tên: Chữ ký: