|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH THÁI BÌNH**TRƯỜNG ĐẠI HỌC THÁI BÌNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

ĐƠN ĐỀ NGHỊ XÉT TỐT NGHIỆP

(Trường hợp quá hạn tốt nghiệp)

Kính gửi:

- Ban Giám hiệu Trường Đại học Thái Bình,

- Khoa …………………………………………………..…,

- Phòng Đào tạo và HSSV, Trường Đại học Thái Bình.

* Họ và tên: Mã số sinh viên:
* Ngày sinh: Nơi sinh:
* Số CMND/CCCD: Ngày cấp:
* Địa chỉ thường trú:

* Số điện thoại: Email:
* Tên lớp SV: Ngành:
* Chuyên ngành: Khóa học:

Lý do đề nghị xét tốt nghiệp:

Kính đề nghị Nhà trường xem xét, tạo điều kiện xét tốt nghiệp cho em.

Em xin chân thành cảm ơn.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Thái Bình, ngày tháng năm 2024* |
| **XÁC NHẬN CỦA TRƯỞNG KHOA***(Ký và ghi rõ họ tên)*……………………………………… | **NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký và ghi rõ họ tên)*……………………………………… |