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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN HOÃN THI**

Kính gửi:

* Ban Giám hiệu Trường Đại học Dược Hà Nội
* Phòng Quản lý Đào tạo - Trường Đại học Dược Hà Nội

Tôi tên là: ..........................................................................................................................

Mã SV: ......................................................... Lớp/khóa: ..................................................

Số điện thoại: ................................................ Email: ........................................................

Tôi làm đơn xin phép Phòng Quản lý Đào tạo được hoãn thi:

- Học phần: ........................................................................................................................

- Kỳ thi: học kỳ …….. - năm học 20…… - 20……. Ngày thi: ……………………

- Lý do hoãn thi: …………………………………………………………………………

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

 Tôi xin cam đoan trong vòng 05 ngày kể từ ngày thi tôi sẽ trình các giấy tờ theo qui định tại Phòng Quản lý Đào tạo để hoàn thành thủ tục xin hoãn thi.

 Trân trọng cảm ơn!

 *Hà Nội, ngày tháng năm 20*

 **Người viết đơn**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*