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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN XÉT TỐT NGHIỆP**

Kính gửi: Trưởng Khoa ……………………………

Tôi tên: Giới tính:

Ngày sinh: Nơi sinh:

MSSV: Lớp:

Khoa:

Địa chỉ thường trú:

Điện thoại liên hệ:

Những học phần không bắt buộc tích lũy sau đây đề nghị không tham gia tính điểm TBCTL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stt** | **Mã học phần** | **Tên học phần** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Điều kiện để được xét công nhận tốt nghiệp:

1. Đạt chuẩn về Giáo dục Thể chất, có chứng chỉ Giáo dục Quốc phòng & An ninh:

- Các học phần Giáo dục Thể chất đạt yêu cầu theo quy định:

🞏 Có 🞏 Không

- Chứng chỉ Giáo dục Quốc phòng& An ninh:

🞏 Có 🞏 Không

2. Đạt chuẩn về Công nghệ thông tin theo quy định hiện hành của Trường:

🞏 Chuẩn đầu ra Tin học.

🞏 Chứng chỉ Ứng dụng Công nghệ thông tin cơ bản.

🞏 Chứng chỉ Ứng dụng Công nghệ thông tin nâng cao.

3. Đạt chuẩn về Ngoại ngữ theo quy định hiện hành của Trường:

🞏 Chứng nhận định hướng TOEIC nội bộ: ……… điểm hoặc tham gia lớp kỹ năng giao tiếp: ……… điểm.

🞏 Hoàn thành các học phần Ngoại ngữ trong chương trình đào tạo đối với sinh viên không chuyên tiếng Anh.

🞏 Hoàn thành các học phần tiếng Pháp trong chương trình đào tạo và có chứng chỉ B Tiếng Pháp đối với sinh viên chuyên tiếng Anh.

🞏 Hoàn thành các học phần tiếng Hàn (3 học phần đối với bậc cao đẳng và 4 học phần đối với bậc đại học) (*tương đương sơ cấp 2*).

🞏 Hoàn thành các học phần tiếng Nhật trong chương trình hợp tác đào tạo giữa Trường Đại học Tiền Giang với trường đối tác và đạt bậc 1 (*tương đương mức N5 theo chuẩn quốc tế về tiếng Nhật*).

🞏 Chứng chỉ Ngoại ngữ quốc tế.

(Tất cả chứng chỉ hoặc chứng nhận đính kèm đơn xin xét tốt nghiệp phải có bản sao, có công chứng trường hợp không do Trường Đại học Tiền Giang cấp).

Với các thông tin nêu trên, tôi làm đơn này kính đề nghị Trưởng Khoa ………………………………………..…….. cho phép tôi được xét công nhận tốt nghiệp./.

 *Tiền Giang, ngày … tháng … năm .....*

 **XÁC NHẬN CỦA CỐ VẤN HỌC TẬP NGƯỜI LÀM ĐƠN**

 *(Ký và ghi rõ họ và tên)*

**TRƯỞNG KHOA**