|  |  |
| --- | --- |
| Mẫu số 05a | Đơn đề nghị gia hạn thời gian học tập |
| Mẫu số 05b | Đơn đề nghị gia hạn thời gian nghiên cứu sau tiến sĩ |

**Mẫu số 05a**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ GIA HẠN THỜI GIAN HỌC TẬP**

Kính gửi: ..........................................................................

Tôi tên là:

Đơn vị công tác

Được cử đi học theo Quyết định số…. ngày…. tháng..... năm của

Tên trường đến học, nước:

Trình độ đào tạo:

Ngành đào tạo:

Tổng thời gian đào tạo theo Quyết định cử đi học:

Ngày nhập học:

Kết quả học tập:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Lý do xin gia hạn:

Thời gian đề nghị gia hạn: từ tháng........../năm 20...... đến tháng ........./năm 20

Kinh phí trong thời gian gia hạn: ................................................................................

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

Trân trọng đề nghị Quý cơ quan xem xét, cho tôi được gia hạn thời gian học tập.

Địa chỉ liên lạc của tôi:

E-mail:

Điện thoại nhà: ......................................................... Điện thoại di động: ..................

|  |  |
| --- | --- |
|   | ..........., ngày... tháng... năm......... **Người làm đơn***(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**Ý kiến của đơn vị sử dụng viên chức**

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

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

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

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

 **Lãnh đạo đơn vị sử dụng viên chức**

(*Ký, ghi rõ họ tên*)

**Ý kiến của lãnh đạo cơ quan quản lý trực tiếp viên chức**

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

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

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

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

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

Kính đề nghị cấp có thẩm quyền xem xét và quyết định./.

 *Đà Nẵng, ngày* *tháng năm 20....*

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN QUẢN LÝ TRỰC TIẾP VIÊN CHỨC** *(Ký tên và đóng dấu*)

**Mẫu số 05b**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ GIA HẠN THỜI GIAN NGHIÊN CỨU SAU TIẾN SĨ**

Kính gửi: ..........................................................................

Tôi tên là:

Đơn vị công tác

Được cử đi nghiên cứu sau tiến sĩ theo Quyết định số…. ngày…. tháng..... năm của

Tên trường, cơ sở nghiên cứu, nước:

Ngành nghiên cứu:

Tổng thời gian nghiên cứu theo Quyết định cử đi nghiên cứu:

Kết quả nghiên cứu:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Lý do xin gia hạn:

Thời gian đề nghị gia hạn: từ tháng........../năm 20...... đến tháng ........./năm 20

Kinh phí trong thời gian gia hạn: ................................................................................

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

Trân trọng đề nghị Quý cơ quan xem xét, cho tôi được gia hạn thời gian nghiên cứu sau tiến sĩ.

Địa chỉ liên lạc của tôi:

E-mail:

Điện thoại nhà: ....................................................... Điện thoại di động: ....................

|  |  |
| --- | --- |
|   | *..........., ngày... tháng... năm.........* **Người làm đơn***(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**Ý kiến của đơn vị sử dụng viên chức**

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

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

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

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

**Lãnh đạo đơn vị sử dụng viên chức**

(*Ký, ghi rõ họ tên*)

**Ý kiến của lãnh đạo cơ quan quản lý trực tiếp viên chức**

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

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

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

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

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

Kính đề nghị cấp có thẩm quyền xem xét và quyết định./.

 *Đà Nẵng, ngày* *tháng năm 20....*

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN QUẢN LÝ TRỰC TIẾP VIÊN CHỨC**

 *(Ký tên và đóng dấu*)