|  |  |
| --- | --- |
| ĐẠI HỌC ĐÀ NẴNG  **ĐƠN VỊ:..................................** | CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Đà Nẵng, ngày tháng năm* |

## ĐƠN XIN GIA HẠN THỜI GIAN ĐÀO TẠO, BỒI DƯỠNG

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 2211/QĐ-ĐHĐN ngày 30 tháng 5 năm 2016 của Đại học Đà Nẵng)*

**I. Bản thân**

1. Họ và tên:....................................................................Nam (Nữ).............................
2. Ngày, tháng năm sinh:..............................................................................................
3. Là Đảng viên 🞏 chính thức từ (ngày/tháng/năm). ...................................................
4. Chổ ở hiện nay: .................................................................................................
5. Đơn vị công tác:.......................................... Trường.................................................
6. Chức danh nghề nghiệp: ............................, Chức vụ (nếu có):..................................
7. Thâm niên công tác .........năm...............tháng (từ (tháng/năm)............. đến..............)
8. Điện thoại cơ quan:.............................................................................................
9. Di động: ......................., E-mail: .......................................................................

**II. Thời gian cử đi đào tạo, bồi dưỡng**

1. Nơi đang đào tạo, bồi dưỡng .................................................................Nước...................

2. Bậc dào tạo sau đại học.........................., Bồi dưỡng(nghiên cứu):...................................

3. Ngành (chuyên ngành)..............................................................................................

4. Địa chỉ .liên hệ:..................................................................................................................

5. Email:.................................................................................................................................

6. Giáo sư hướng dẫn (nếu có):..............................................................................................

7. Kinh phí (ghi rõ) ...............................................................................................................

**III- Kết quả đạt được**

**IV – Thông tin xin gia hạn thời gian đào tạo, bồi dưỡng**

1. Bậc đào tạo sau đại học.........................., Bồi dưỡng(nghiên cứu):................................

Từ (tháng/năm)..................................... đến (tháng/năm)..............................................

2. Nơi đào tạo, bồi dưỡng.......................................................................Nước...................

Ngành (chuyên ngành)..................................................................................................

Địa chỉ liên hệ:......................................................................................................................

Email:....................................................................................................................................

Giáo sư hướng dẫn (nếu có):...............................................................................................

3. Kinh phí (ghi rõ) ...............................................................................................................

Tôi xin cam đoan mọi lời khai trên là đúng sự thật. Nếu có điều gì khai man, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

**Người xin gia hạn**

*(ký ghi rõ, họ tên)*

**V. Ý kiến của Lãnh đạo đơn vị quản lý trực tiếp CBVC**

Cam kết sẽ bố trí cán bộ, viên chức đủ tiêu chuẩn, điều kiện để đảm nhận công việc của anh/chị...............................trong thời gian xin gia hạn đào tạo, bồi dưỡng.

**Lãnh đạo đơn vị quản lý trực tiếp CBVC**

(*Ký, ghi rõ họ tên*)

**VI. Ý kiến của Lãnh đạo đơn vị sử dụng CBVC**

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

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ SỬ DỤNG CBVC**

*(Ký tên và đóng dấu*)