

Hà Nội, ngày 16 tháng 02 năm 2024

## THÔNG BÁO

### Về việc đăng ký và tổ chức giảng dạy các học phần bổ sung để xét tuyển chương trình thạc sĩ, tiến sĩ năm 2024

Nhằm đáp ứng nhu cầu của các ứng viên có nguyện vọng đăng ký học bổ sung một số học phần để đảm bảo chuẩn đầu vào phục vụ xét tuyển vào các chương trình đào tạo thạc sĩ, tiến sĩ của Trường Đại học Dược Hà Nội năm 2024, Nhà trường thông báo về tổ chức giảng dạy/học tập, thời điểm đăng ký, quy định về quản lý và đánh giá học phần và học phí của các học phần học bổ sung như sau:

- Các ứng viên đăng ký học bổ sung theo mẫu đơn và gửi về phòng Quản lý Đào tạo, bộ phận Sau đại học trước ngày 31/3/2024. Nhà trường sẽ tổ chức giảng dạy/học tập bổ sung trong tháng 4 đến tháng 6 năm 2024 để ứng viên hoàn thành chương trình phục vụ cho đợt xét tuyển vào tháng 8/2024.

- Việc triển khai, quản lý giảng dạy và đánh giá học phần thực hiện theo Quy chế đào tạo đại học (đối với các học phần thuộc chương trình đại học) hoặc Quy chế tuyển sinh và đào tạo trình độ thạc sĩ (đối với các học phần thuộc chương trình cao học) hiện hành của Trường.

- Học phí của các học phần học bổ sung:

+ Các học phần đăng ký học thuộc chương trình đại học chính quy:

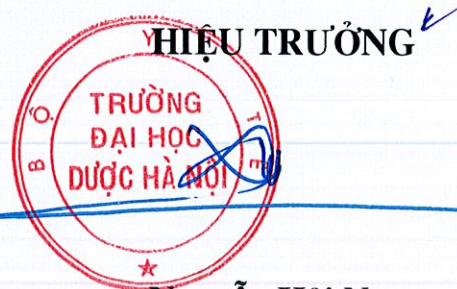
Mức học phí quy định: 1.000.000 đ/tín chỉ (Một triệu đồng/1 tín chỉ).

+ Các học phần đăng ký học thuộc chương trình cao học:

Mức học phí quy định: 1.500.000 đ/tín chỉ (Một triệu năm trăm ngàn đồng/1 tín chỉ).

#### Nơi nhận:

- Ban Giám hiệu;
- Ứng viên dự tuyển, website;
- Lưu: VT, QLĐT.



Nguyễn Hải Nam

## ĐƠN XIN ĐĂNG KÝ HỌC

Kính gửi : - Ban Giám hiệu Trường Đại học Dược Hà Nội  
- Phòng Quản lý Đào tạo

Tên tôi là :.....Ngày sinh.....

Hiện đã tốt nghiệp/đủ điều kiện tốt nghiệp/đang học thạc sĩ/dại học tại Trường:

.....

Ngành học: .....Mã ngành: .....

Năm tốt nghiệp: .....

Số điện thoại: .....Email: .....

Tôi xin đăng ký học bổ sung các học phần sau:

STT	Tên lớp học phần	Mã học phần	Số TC	Ghi chú
1				
2				
3				

Tôi xin hứa thực hiện đầy đủ các quy định của nhà trường về việc học tập và hoàn thành đầy đủ kinh phí đào tạo. Kính mong được sự chấp thuận của Nhà trường.

Hà Nội, ngày      tháng      năm 2024

**Người làm đơn**

(Ký tên, ghi rõ họ tên)