

PHIẾU YÊU CẦU ĐĂNG KÝ HỌC PHẦN
(ĐỐI VỚI SINH VIÊN CHUYỂN NGÀNH, TRỞ LẠI HỌC TẬP, HỌC VƯỢT, CẢI THIỆN)

Họ và tên sinh viên: _____ MSSV: _____
Số điện thoại: _____ Email: _____
Lớp: _____ Khoa: _____ Ngành: _____

Năm học: 20____ - 20____	Học kỳ: 1	2	Hè
--------------------------	-----------	---	----

STT	Mã lớp học phần	Tên môn học	Nhóm thực hành
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Lý do: _____

Ngày: ____/____/____
Sinh viên ký tên: _____

Ý KIẾN CỦA LÃNH ĐẠO KHOA

Ký tên: _____
Ngày nhận: ____/____/____

CỐ VẤN HỌC TẬP
Ngày: ____/____/____
Ký tên: _____
TIẾP NHẬN CỦA PHÒNG ĐTDH
Ngày nhận: ____/____/____
Ngày phản hồi: ____/____/____
Ký tên: _____