

TIẾP NHẬN YÊU CẦU HOÃN THI**I. THÔNG TIN CHUNG:**

1. Học kỳ * : 2. Loại thi * : Thi lần 1 Thi lại
 3. Họ và tên * : 4. Mã số SV * :
 5. Điện thoại * : 6. Email * :

- II. ĐỀ NGHỊ HOÃN THI DO:** Trùng lịch thi Đi viện hoặc có y/c của bác sĩ
 Nhiệm vụ Nhà trường giao Lý do khác

Nội dung lý do khác:

Danh sách học phần HOÃN THI:

TT	Tên học phần	Ghi chú
1		
2		
3		
4		
5		

PHÒNG CTSV
 (Ký và ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng năm
NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
 (Ký và ghi rõ họ tên)