

ĐƠN XIN BỔ SUNG THI CUỐI KỲ

Kính gửi: Phòng Đào tạo

Tôi tên : Mã sinh viên:

Lớp : Khoa:

Ngành :

Số điện thoại liên hệ:

Nay Tôi làm đơn này xin được thi lại môn học:

Số tín chỉ: Thi cùng với lớp:

Ngày thi: Phòng thi:

Lý do:

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

Trân trọng cảm ơn !

PHÒNG ĐÀO TẠO

Đồng Nai, ngày tháng năm

Người làm đơn
(ký tên, ghi rõ họ tên)