

ĐƠN XIN XÉT MIỄN VÀ CÔNG NHẬN ĐIỂM CHỨNG CHỈ

Kính gửi: Phòng Đào tạo

Tôi tên: Ngày sinh: Nơi sinh:.....

Lớp:.....Mã số SV:

Khóa:.....

Số điện thoại liên hệ:

Nay Tôi làm đơn này kính đề nghị phòng Đào tạo xét và công nhận điểm M các loại chứng chỉ sau:

1.

2.

Do Tôi có Chứng chỉ:

Nơi cấp Chứng chỉ:.....

Trân trọng cảm ơn !

Đồng Nai, ngày tháng năm

Người làm đơn

(ký tên , ghi rõ họ tên)