

PHIẾU ĐỀ NGHỊ XÉT CHUYỂN ĐIỂM / MIỄN GIẢM MÔN HỌC

Sinh viên : Ngày sinh :

Mã số sinh viên : Lớp :

Ngành : Khoa :

Điện thoại liên lạc : Email :

Sau khi tham khảo Quy định xét chuyển điểm / miễn giảm môn học của nhà trường, Tôi đề nghị Phòng Quản lý đào tạo xem xét và chấp thuận cho Tôi được chuyển điểm / Miễn giảm các môn học sau :

STT	MÔN HỌC	KQ	STT	MÔN HỌC	KQ
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

Hồ sơ đính kèm :

- Bản sao bảng điểm in theo học kỳ/ Chứng chỉ có công chứng

Ý KIẾN CỦA P.QLĐT

Ngày Tháng Năm 20
SV ký tên (Ghi rõ họ và tên)

TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ TP.HCM
PHÒNG QUẢN LÝ ĐÀO TẠO

**PHIẾU HẸN PHẢN HỒI KẾT QUẢ
CHUYỂN ĐIỂM / MIỄN GIẢM MÔN HỌC**

Sinh viên : Ngày sinh :

Mã số sinh viên : Lớp :

Ngành : Khoa :

Ngày hẹn :

Bộ phận tiếp nhận hồ sơ

P.QLĐT : 39300072 – 39307696

Ngày Tháng Năm 20