

ĐƠN XIN CHUYỂN ĐIỂM

Kính gửi: - BGH Trường Cao đẳng Y tế Long An;
- Phòng Đào tạo – Hợp tác quốc tế;
- Khoa.....

Tên tôi (chữ in hoa):..... Sinh ngày:.....

Mã số sinh viên:Lớp:..... Số ĐT:

Ngành:.....Khoa:.....Khóa: Hệ:.....

Nay tôi làm đơn này xin được miễn học, miễn thi và chuyển điểm của (các) môn học/mô đun (MH/MĐ) sau:

TT	Tên MH/MĐ đã học (Tại trường đã học)	Số TC	Điểm	Tên MH/MĐ xin chuyển điểm (Chương trình đào tạo của nhà trường)	Số TC
1					
2					
3					

Lý do: tôi đã học các MH/MĐ trên tại trường:.....

Chuyên ngành:.....Khóa:.....

Hoặc lý do khác:.....

Kèm theo đơn là bản sao bảng điểm tốt nghiệp (ĐH/CĐ), bản sao bằng cấp tốt nghiệp (ĐH/CĐ), bản sao.....(bản sao công chứng)

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Tây Ninh, ngày tháng năm
NGƯỜI LÀM ĐƠN