

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày..... tháng.....năm.....

ĐƠN XIN HOÃN THI KẾT THÚC HỌC PHẦN

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường Cao đẳng Y khoa Hà Nội
Phòng Quản lý đào tạo

Họ và tên: Ngày sinh:

Lớp: Mã sinh viên:

Điện thoại liên hệ:

Lý do làm đơn hoãn thi kết thúc học phần:

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

STT	Môn thi xin hoãn thi	Ngày thi	Ghi chú
1			
2			
3			

Xin trân trọng cảm ơn!

PHÒNG ĐÀO TẠO

GIÁO VIÊN CHỦ
NHIỆM

NGƯỜI LÀM ĐƠN