

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

ĐƠN XIN THI CẢI THIỆN HỌC PHẦN

Kính gửi: Bộ môn:
Phòng Quản lý Đào tạo Trường Cao Đẳng Y Khoa Hà Nội

Họ và tên:..... Ngày sinh:.....

Lớp: Mã sinh viên:

Điện thoại liên hệ:

Lý do làm đơn thi lại học phần:.....

STT	Môn đăng ký thi lại học phần	Tình trạng vắng thi lần một (Có phép/Không có phép)	Ghi chú
1			
2			
3			

GIÁO VIÊN CHỦ NHIỆM
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Hà Nội, Ngày tháng năm 2025
NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ và tên)

BỘ MÔN XÁC NHẬN
(Có ký nháy của giáo viên bộ môn)

PHÒNG ĐÀO TẠO
(Ký, ghi rõ họ và tên)