



ĐƠN ĐIỀU CHỈNH THỜI KHÓA BIỂU

Họ tên học viên/NCS: _____ MSHV/NCS _____

Khoa/bộ môn: _____ Lớp _____

Ngành: _____

Email: _____ Điện thoại: _____

Năm học: 20__ - 20__ Học kỳ: 1 2 Hè

STT	Tên môn học	Mã môn học	Nội dung yêu cầu				Ghi chú (Phòng ĐTSĐH)
			Đăng ký	Hủy	Đổi lớp		
					Hiện tại	Mong muốn	
1							
2							
3							
4							
5							

Lý do: _____

Chữ ký học viên/NCS: _____ Ngày: _____

Sự chấp thuận của Lãnh đạo Khoa/BM: _____ Ngày: _____

NỘI DUNG DÀNH CHO PHÒNG ĐÀO TẠO SAU ĐẠI HỌC

Người nhận: _____

Ngày nhận yêu cầu: _____

Bộ phận xử lý	
Người xử lý	Ngày xử lý

