

ĐƠN XIN HỌC LẠI
REQUEST FOR COURSE RETAKE

I. THÔNG TIN CÁ NHÂN (Personal Information)

Họ và tên
Fullname Ngày sinh
Date of Birth

Địa chỉ liên lạc
Address

Địa chỉ thư điện tử
Email Số điện thoại
Phone number

Khóa/chương trình
Course/Program

Ngày bắt đầu
Start Date Ngày hoàn thành
Completion Date.....

II. THÔNG TIN VỀ MÔN / KHÓA HỌC (Information for Subject/Course)

Tôi mong muốn học lại môn / khóa học sau:
I wish to retake the following Subject / Course

No. Stt	Môn / Khóa học Subject / Course	Tổng số giờ Total hours	Lớp Class	Amount Số tiền
Tổng tiền Total				

Ký tên:.....
Signature

Ngày:.....
Date

III. PHẦN DÀNH CHO NHÀ TRƯỞNG (For officials only)

Chấp thuận
Approved

Không chấp thuận
Not Approved

Ngày: /...../.....
Date

Ký tên:
Signature

Chức vụ:
Position

Ý kiến/đề nghị:
Comments/Suggestions
.....