

Bạc Liêu, ngày ... tháng... năm 20.....

ĐƠN XIN MIỄN GIẢM HỌC PHẦN

Em tên:.....

Sinh ngày:.....Nơi sinh:.....

Hiện đang học lớp:....., trường Cao đẳng Y tế Bạc Liêu.

Tôi đã học xong chương trình:.....tại
trường.....(Có bảng điểm và bằng tốt nghiệp kèm theo)

Nay tôi làm đơn này xin miễn giảm các học phần sau:

STT	Tên học phần	Số ĐVHT/Tín chỉ	Ghi chú
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
Tổng số ĐVHT/Tín chỉ			

Trong thời gian chờ giải quyết của Lãnh đạo. Xin chân thành cảm ơn

Bạc Liêu, ngày tháng năm 2017

NGƯỜI LÀM ĐƠN

