

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

ĐƠN XIN HOÃN THI

Kính gửi:

- Thầy/Cô:- Cố vấn học tập lớp
- Bộ môn/Trung tâm:
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục
Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Họ và tên sinh viên:..... Điện thoại liên hệ:

Ngày sinh:.....Mã sinh viên:

Lớp sinh viên:

Hệ đào tạo:

Điện thoại liên hệ:.....

Kính đề nghị Nhà trường xem xét cho phép em được hoãn thi:

Tên Học phần	Lớp HP	Học kỳ	Năm học	Thời gian thi

Lý do:

.....

Mình chứng kèm theo:

Em cam đoan lý do nêu trên đúng sự thật. Em xin chân thành cảm ơn!

Nam Định, ngày..... tháng.....năm

TRƯỞNG BỘ MÔN/TRUNG TÂM
(Ký và ghi rõ họ tên)

CỐ VẤN HỌC TẬP
(ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN PHÊ DUYỆT CỦA TT KT&ĐBCLGD
(Ghi rõ nội dung duyệt, ký và ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN XIN THI BÙ

Kính gửi:

- Bộ môn/Trung tâm:
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục
Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Họ và tên sinh viên: Điện thoại liên hệ:

Ngày sinh: Mã SV:.....

Hiện đang học lớp sinh viên:.....

Hệ đào tạo:..... tại Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Xin thi bù Học phần:.....

Lý do:.....

.....
.....
Em làm đơn này, kính xin Nhà trường sắp xếp lịch cho phép em được thi bù. Em xin chấp hành đầy đủ nội quy, Quy chế của Nhà trường.

Em xin chân thành cảm ơn!

Nam Định, ngày..... tháng.....năm.....

TT KT&ĐBCLGD
(Ký và ghi rõ họ tên)

TRƯỞNG BỘ MÔN/TRUNG TÂM
(Ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN XIN CHUYỂN LỊCH THI

(Học kỳ:Năm học: 20..... - 20.....)

Kính gửi:

- Khoa/Bộ môn:..... - Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục

Họ và tên sinh viên:

Ngày sinh:/...../.....; Mã sinh viên:

Khóa:.....; Lớp sinh viên:.....

Hệ đào tạo:..... tại Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Điện thoại liên hệ:.....

Kính đề nghị các Thầy/Cô xem xét cho phép em được chuyển lịch thi:

	Học phần	Lớp HP	Học kỳ	Năm học	Thời gian thi
Lớp theo lịch					
Lớp xin chuyển					

Lý do:

.....

Minh chứng kèm theo:

Em cam đoan lý do nêu trên đúng sự thật. Em xin chân thành cảm ơn!

Nam Định, ngày.....tháng.....năm.....

TRƯỞNG BỘ MÔN/TRUNG TÂM
(Ký và ghi rõ họ tên)

CỐ VẤN HỌC TẬP
(ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN PHÊ DUYỆT CỦA TT KT&ĐBCLGD
(Ghi rõ nội dung duyệt, ký và ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN XIN THI LẠI

Kính gửi:

- Thầy/Cô:- Cố vấn học tập lớp
- Bộ môn/Trung tâm:
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục
Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Họ và tên sinh viên: Điện thoại liên hệ:

Ngày sinh: Mã SV:.....

Hiện đang học lớp sinh viên:.....Lớp học phần:.....

Em xin đăng ký thi lại bài thi KTHP của học phần:.....

Lý do:.....

.....

Em xin chấp hành đúng thủ tục dự thi theo Quy định.

Em xin chân thành cảm ơn!

Nam Định, ngày.....tháng.....năm 20...

CỐ VẤN HỌC TẬP
(Ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)

TT KT&ĐBCLGD
(Ký và ghi rõ họ tên)

TRƯỞNG BỘ MÔN/TRUNG TÂM
(Ký và ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN XIN LỊCH THI

Kính gửi:

- Bộ môn/Trung tâm:
- Phòng Quản lý Đào tạo Đại học;
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục
Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Họ và tên sinh viên:

Ngày sinh:/...../..... Mã SV:.....

Hiện đang học lớp sinh viên:.....

Hệ đào tạo:..... tại Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Điện thoại liên hệ:.....

Em xin thay mặt chosinh viên lớp học phần.....

(có danh sách kèm theo) xin lịch thi học phần.....

Kính xin Nhà trường sắp xếp lịch thi cho lớp

Em xin chân thành cảm ơn!

Nam Định, ngày.....tháng.....năm.....

TT KT&ĐBCLGD
(ký và ghi rõ họ tên)

PHÒNG QUẢN LÝ ĐTDH
(ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(ký và ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN XIN PHÚC KHẢO THI KẾT THÚC HỌC PHẦN

Kính gửi:

- Khoa/Bộ môn/Trung tâm:.....
- Trung tâm Khảo thí và Đảm bảo chất lượng giáo dục
Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Họ và tên sinh viên:.....

Ngày sinh:/...../.....; Mã SV:

Hiện đang học lớp sinh viên:.....; Khóa:.....

Hệ đào tạo:..... tại Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Điện thoại liên hệ:.....

Em viết đơn này xin được phúc khảo bài thi kết thúc học phần :

Môn :..... Ngày thi:.....

Số báo danh: Phòng thi :

Lớp tín chỉ:.....

Điểm đã đạt :

Rất mong được sự đồng ý của Khoa/Bộ môn/Trung tâm, Trung tâm KT& ĐBCLGD

Em xin chân thành cảm ơn./.

Nam Định, ngày tháng năm

Người viết đơn

(ký và ghi rõ họ tên)