

Đà Nẵng, ngày ... tháng năm 20...

ĐƠN XIN MỞ LỚP

- Kính gửi:**
- Ban Giám hiệu trường Đại học Sư phạm – ĐHĐN
 - Phòng Đào tạo Trường Đại học Sư phạm
 - Ban chủ nhiệm Khoa :
 - Giảng viên bộ môn :

Tôi tên là:; Số điện thoại:

Lớp: Mã sinh viên:

Đại diện cho nhóm sinh viên đăng ký mở lớp học phần :

Tên học phần:.....

Số tín chỉ :..... LT: TH:

Kính mong Giảng viên bộ môn: và nhà trường tạo điều kiện mở lớp cho chúng tôi được học tại học kỳ năm học 20.....-20..... với thời khóa biểu dự kiến như sau:

.....

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Ý kiến BCN Khoa QLSV

Người làm đơn
(Ký ghi rõ họ tên)

Ý kiến BCN Khoa Chuyên môn

Ý kiến Giảng viên bộ môn
(Ký ghi rõ họ tên)

DANH SÁCH SINH VIÊN ĐĂNG KÝ HỌC

TÊN HỌC PHẦN: TC:... (LT:.... TH:....)

TT	Họ và tên	Ngày sinh	Lớp SH	Lần học		Số điện thoại	Ký tên
				HL	CT		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
...							

* Sinh viên phải chịu trách nhiệm khi ghi tên vào danh sách này.

Người làm đơn
(Ký ghi rõ họ tên)