

## ĐƠN XIN HỌC LẠI MÔN HỌC

**Kính gửi:** - Ban Giám hiệu Trường Đại học Sư phạm  
- Phòng Đào tạo Trường Đại học Sư phạm

Tôi tên là: ..... Sinh ngày: .....

Hiện học lớp: .....Bậc: .....Ngành: .....

Tại cơ sở đào tạo: .....

Nay cho tôi được học lại môn học: .....Số tiết: .....

Cùng học theo lớp: .....tại cơ sở ĐT: .....

Thời gian từ: ngày.....tháng.....năm.....đến ngày.....tháng.....năm.....

Trân trọng cảm ơn!

Đà Nẵng, ngày.....tháng.....năm .....

**Người làm đơn**

**Ý kiến của Phòng Đào tạo Trường ĐHSP**

**Phản xác nhận của Tài vụ**

Học viên trên đã nộp đủ số tiền học lại là:

.....

Đà Nẵng, ngày.....tháng.....năm .....

**Người thu tiền**

## ĐƠN XIN HỌC LẠI MÔN HỌC

**Kính gửi:** - Ban Giám hiệu Trường Đại học Sư phạm  
- Phòng Đào tạo Trường Đại học Sư phạm

Tôi tên là: ..... Sinh ngày: .....

Hiện học lớp:..... Khóa:..... Bậc:..... Ngành:.....

Tại cơ sở đào tạo: .....

Nay cho tôi được học lại các môn học sau:

1/..... Số tiết: .....

2/..... Số tiết: .....

Cùng học theo lớp:..... tại cơ sở ĐT:.....

Thời gian từ: ngày..... tháng..... năm..... đến ngày..... tháng..... năm.....

Trân trọng cảm ơn!

Đà Nẵng, ngày..... tháng..... năm .....

**Người làm đơn**

**Ý kiến của Phòng Đào tạo Trường ĐHSP**

**Phản xác nhận của Tài vụ**

Học viên trên đã nộp đủ số tiền học lại là:

.....

Đà Nẵng, ngày..... tháng..... năm .....

**Người thu tiền**

## ĐƠN XIN HỌC LẠI MÔN HỌC

**Kính gửi:** - Ban Giám hiệu Trường Đại học Sư phạm  
- Phòng Đào tạo Trường Đại học Sư phạm  
- .....

Tôi tên là: ..... Sinh ngày: .....

Hiện học lớp: ..... Khóa: ..... Bậc: ..... Ngành: .....

Tại cơ sở đào tạo: .....

Nay cho tôi được học lại các môn học sau:

1/..... Số tiết: .....

2/..... Số tiết: .....

Cùng học theo lớp: ..... tại cơ sở ĐT: .....

Thời gian từ: ngày.....tháng.....năm.....đến ngày.....tháng.....năm.....

Trân trọng cảm ơn!

Đà Nẵng, ngày.....tháng.....năm .....

**Người làm đơn**

**Xác nhận của cơ sở liên kết ĐT**

**Phần xác nhận của Tài vụ**

Học viên trên đã nộp đủ số tiền học lại là:

.....

Đà Nẵng, ngày.....tháng.....năm .....

**Người thu tiền**

**Ý kiến của Phòng Đào tạo Trường ĐHSP**