

TRƯỜNG ĐẠI HỌC SƯ PHẠM – ĐHQĐN
PHÒNG ĐÀO TẠO

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

ĐƠN XIN XÁC NHẬN HỌC PHẦN THAY THẾ

Kính gửi: - Phòng Đào tạo Trường Đại học Sư phạm – ĐHQĐN
 - Khoa

Tên em là: Mã sinh viên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Lớp: Khóa: Khoa:

Ngành:.....

Em làm đơn xin xác nhận học phần thay thế sau:

STT	Tên học phần	Mã học phần	Số tín chỉ	Tên học phần thay thế	Mã học phần	Số tín chỉ
1						
2						
3						
4						

Em chân thành cảm ơn!

Đà Nẵng, ngày..... thángnăm

Ý kiến của Khoa chuyên môn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Sinh viên
(Ký và ghi rõ họ tên)