

## PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN ĐỔI NGÀNH/CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO

### THÔNG TIN SINH VIÊN

Họ và tên		Khoa		
MSSV		Lớp	Ngành	
Số điện thoại		Email		

### NỘI DUNG YÊU CẦU

Được chuyển ngành/chương trình ĐT kể từ học kỳ		năm học	
- Ngành/Chương trình hiện tại:			
- Ngành/Chương trình chuyển đến:			
Lý do chuyển:			

Sinh viên ký tên:

Ngày yêu cầu: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Xác nhận của PHSV:

### XÉT DUYỆT CỦA BỘ PHẬN LIÊN QUAN

Ý kiến lãnh đạo Khoa (BM) hiện tại	Ý kiến lãnh đạo Khoa (BM) chuyển đến
Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___	Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___
Xác nhận của Phòng/Trung tâm	Ý kiến của Phòng ĐTĐH
	SV không được chuyển ngành/CT
	SV được phép chuyển ngành/CT
	Sắp xếp vào lớp
Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___	Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___
<b>Ý KIẾN CỦA BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG</b>	
Họ và tên:	Ngày: ___/___/___