

PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN TRƯỜNG ĐI

THÔNG TIN SINH VIÊN

Họ và tên sinh viên: _____ MSSV: _____

Số điện thoại: _____ Email: _____

Lớp: _____ Khoa: _____ Ngành: _____

NỘI DUNG YÊU CẦU

Được chuyển trường kể từ học kỳ: _____ năm học: _____

Trường chuyển đến: _____

Ngành: _____

Sinh viên ký tên: _____ Ngày yêu cầu:/...../.....

Xác nhận của PHSV: _____

XÉT DUYỆT CỦA BỘ PHẬN LIÊN QUAN

Lãnh đạo Khoa/Viện/BM	Phòng Tài chính – Kế toán
Đề nghị cho phép sinh viên thôi học	<input type="checkbox"/> Sinh viên không còn nợ Học phí
	<input type="checkbox"/> Sinh viên còn nợ Học phí
	Số tiền: _____
Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___	Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___
Trung tâm Thông tin-Thư viện	
<input type="checkbox"/> Sinh viên không còn nợ sách, tài liệu	
<input type="checkbox"/> Sinh viên còn nợ sách, tài liệu	
Ký tên, họ tên: _____ Ngày: ___/___/___	
Ý KIẾN CỦA BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG	