

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

Kính gửi: - Ban Giám hiệu Trường Đại học Công nghệ Sài Gòn
- Phòng Đào tạo Trường Đại học Công nghệ Sài Gòn
- Khoa/Phòng/Ban:

(V/v)

Họ và tên sinh viên: Ngày sinh:

MSSV: Lớp: Bachelor:

Ngành: Điện thoại liên hệ:

Nội dung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

...../.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

Sinh viên ký tên
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày nhận đơn:

Ngày hẹn trả kết quả:

Người nhận đơn:

✂ -----

BIÊN NHẬN

Phòng Đào tạo Trường Đại học Công nghệ Sài Gòn đã nhận “Đơn”

của sinh viên: Lớp:

Ngày hẹn trả kết quả: tại Phòng Đào tạo./.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

Phòng Đào tạo xác nhận

Phần xác minh:

.....

.....

Ý kiến của Ban Chủ nhiệm Khoa/Phòng/Ban:

.....

.....

.....

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

TM. Ban Chủ nhiệm Khoa/Phòng/Ban

Ý kiến của Phòng Đào tạo:

Đề xuất:

.....

.....

.....

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

Trưởng phòng Đào tạo

Ý kiến của Ban Giám hiệu:

.....

.....

.....

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

Hiệu trưởng