|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |  |
| **ĐƠN XIN MỞ LỚP**  Kính gửi: Phòng Đào tạo - Trường Đại học Đồng Nai | | |

Tên em là: …………………………………… Mã sinh viên: …………………………

Ngày, tháng, năm sinh: …………………………………………………………………

Lớp: …………………...……………………... Khóa: ……. Khoa: …………………...

Ngành:…………………………………………………………………………..............

Điện thoại:………………………………………………………………………………

Đại diện cho …… sinh viên (có danh sách kèm theo), em làm đơn này kính đề nghị Khoa………………………………., Phòng Đào tạo mở lớp:

Học phần……………………………………………….Vào học kỳ…………………...

Lý do xin mở lớp:………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………

Kính mong Khoa…………………………………., Phòng Đào tạo xem xét.

Em xin chân thành cảm ơn!

*Đồng Nai, ngày............. tháng............năm 2019*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của Khoa**  (Ký và ghi rõ họ tên) | **Người làm đơn**  (Ký và ghi rõ họ tên) |
| **Ý kiến của Phòng Đào tạo**  **DANH SÁCH SINH VIÊN ĐĂNG KÝ MỞ LỚP**  **HỌC PHẦN: …………………………………………………………………………..**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TT** | **Họ và tên** | **MSSV** | **Lớp - Khóa** | **Điện thoại** | **Chữ ký** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  | | 12 |  |  |  |  |  | | 13 |  |  |  |  |  | | 14 |  |  |  |  |  | | 15 |  |  |  |  |  | | 16 |  |  |  |  |  | | 17 |  |  |  |  |  | | 18 |  |  |  |  |  | | 19 |  |  |  |  |  | | 20 |  |  |  |  |  | | 21 |  |  |  |  |  | | 22 |  |  |  |  |  | | 23 |  |  |  |  |  | | 24 |  |  |  |  |  | | 25 |  |  |  |  |  | | 26 |  |  |  |  |  | | 27 |  |  |  |  |  | | 28 |  |  |  |  |  | | 29 |  |  |  |  |  | | 30 |  |  |  |  |  | | 31 |  |  |  |  |  | | 32 |  |  |  |  |  | | 33 |  |  |  |  |  | | 34 |  |  |  |  |  | | 35 |  |  |  |  |  | | |

**Phòng KH-TC**

*(Xác nhận đã nộp học phí và ký tên)*