

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

TP. Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm

ĐƠN XIN CHUYỂN LỚP

Kính gửi: Hiệu trưởng trường Trung cấp Y Dược Vạn Hạnh
Trưởng phòng Quản lý Đào tạo
Trưởng khoa

Tôi tên:..... MSHS:

Sinh ngày tháng năm Tại:

Hiện đang học năm thứ Lớp Khoa:

Kính mong Nhà trường cho phép tôi được chuyển lớp học:

từ lớp: sang lớp:

Lý do:.....

.....
Rất mong được sự chấp thuận của Nhà trường.

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Ý kiến của Phòng QLĐT

.....
.....
.....
.....

TP. HCM, ngày...../...../.....

Trưởng phòng QLĐT

Ý kiến của khoa

.....
.....
.....
.....

TP. HCM, ngày...../...../.....

Trưởng khoa