**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN CHUYỂN CA HỌC TUẦN SHCD-SV**

Kính gửi: - Phòng Công tác sinh viên

* Ban tổ chức lớp Tuần SHCD-SV.

Tôi tên là: Sinh viên lớp:

MSSV: Số điện thoại:

Mail:

Lý do:

|  |  |
| --- | --- |
| **LỚP HỌC THEO LỊCH** | **LỚP MUỐN CHUYỂN ĐẾN** |
| Thời gian: (giờ, ngày) |  | Thời gian: (giờ, ngày) |  |
| Lớp: (A,B,C) |  | Lớp: (A,B,C) |  |

 *TP, Hồ Chí Minh ngày … tháng….năm 2015.*

 **Người làm đơn**

 *(Ký, ghi rõ họ tên)*