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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN HOÁN ĐỔI BUỔI THỰC TẬP VI SINH**

**BUỔI THỰC TẬP THỨ: …….**

 Kính gửi: Bộ môn Vi sinh – Khoa Y – Trường ĐH Y Dược Cần Thơ

|  |  |
| --- | --- |
| **Sinh viên xin đổi buổi** | **Sinh viên đồng ý đổi buổi** |
| Họ tên: …………………………………….MSSV: …………………………………….Nhóm: ……………………………………..Buổi, ngày học: …………………………...Chữ ký: | Họ tên: …………………………………….MSSV: …………………………………….Nhóm: ……………………………………..Buổi, ngày học: …………………………...Chữ ký: |

 Lý do đổi buổi: ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………

Rất mong được sự chấp thuận của Thầy, Cô.

Trân trọng kính chào.

 *Cần thơ, ngày …. tháng …. năm ….*

 Người làm đơn

 …………………………..

**Ý KIẾN CỦA BỘ MÔN**

*\* SV phải xin phép ít nhất 01 ngày trước buổi học và đổi đúng bài học cần đổi*.