

PHIẾU CHỈNH SỬA ĐIỂM

Họ và tên GVBM:.....Điện thoại:.....

Đơn vị đào tạo:.....

Họ tên SV:.....MSSV:.....Lớp:.....

Môn:.....Mã LHP:.....Nhóm:

Học kỳ:.....Năm học:.....

Lý do:.....

Giáo viên ghi điểm vào ô cần chỉnh sửa điểm.

Nội dung	Thường kỳ Cột:.....	Thực hành Cột:.....	Giữa kỳ	Cuối kỳ	Ghi chú
Điểm đúng					
Điểm sai					

(GVBM đính kèm minh chứng)

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

Trưởng Phòng Đào tạo
(Ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng Đơn vị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Giáo viên Bộ môn
(Ký, ghi rõ họ tên)