

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày..... tháng.....năm.....

PHIẾU XÓA VÀ MỞ KHÓA CỘT ĐIỂM

Học kỳ:.....Năm học:.....

Họ và tên GVBM:Điện thoại:

Đơn vị đào tạo:.....

Môn:Mã LHP:Nhóm:.....

Lớp học:

Giáo viên đánh dấu vào ô cần xóa/mở khóa cột điểm.

Nội dung	Thường kỳ	Thực hành	Giữa kỳ	Cuối kỳ	Ghi chú
	Cột:.....	Cột:.....			
Phiếu xóa cột điểm					
Mở khóa cột điểm					

** Tài liệu, minh chứng kèm theo.*

Lý do:

.....

.....

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)