

PHIẾU ĐỀ NGHỊ XÓA VÀ MỞ KHÓA CỘT ĐIỂM

Họ và tên GVBM: Điện thoại:

Đơn vị đào tạo:

Môn: Mã LHP: Nhóm:

Lớp học: Học kỳ: Năm học:

Lý do:

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 đề nghị xóa và mở khóa cột điểm					

(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)