

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

PHIẾU BỔ SUNG ĐIỂM

Học kỳ:.....Năm học:.....

Họ và tên GVBM:.....Điện thoại:

Đơn vị đào tạo:

Cập nhật điểm học phần bổ sung cho sinh viên sau:

Họ tên SV:MSSV:

Lớp:.....

Môn:.....Mã LHP:Nhóm:

Giáo viên ghi điểm vào ô cần bổ sung điểm.

Thường kỳ	Thực hành	Giữa kỳ	Cuối kỳ	Ghi chú
Cột:.....	Cột:.....			

** 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)