

ĐƠN ĐỀ NGHỊ THI LẠI

(Đề nghị điền đầy đủ thông tin)

Kính gửi: Giám đốc CTELG

Họ và tên: Nam Nữ

Ngày, tháng, năm sinh:

Nguyên quán (ghi theo CMND/CCCD):

Số CMND/CCCD: ; Ngày cấp:; Nơi cấp:

Lớp: ; Khóa:

E-mail liên lạc | GMAIL (bắt buộc):

E-mail liên lạc | đuôi mail công ty (nếu có):

Điện thoại:

Vắng thi ngày:

Lý do vắng thi:

Nội dung đề nghị thi lại:

Đề nghị được thi lại cùng khoá: dự kiến tổ chức ngày:

DUYỆT CỦA CTELG
GIÁM ĐỐC

TP.HCM, ngày tháng năm

HỌC VIÊN
(ký và ghi rõ họ tên)

Chú ý:

Học viên nộp file **SCAN** hoặc file **ẢNH** bằng cách truy cập vào link sau:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScV1gOcbl9hxxz-Saabtg_209P8ok_ky2m3ifzsgHaUkdIEQ/viewform?usp=sf_link

Hoặc qua mã QR-Code:



Tên file: **[CTELG] ĐƠN ĐỀ NGHỊ THI LẠI - ZZZYYXX - HỌ VÀ TÊN**

(Trong đó: ZZZ là tên viết tắt của lớp học, YY là hai số cuối của năm, XX là số thứ tự khóa học trong năm)

Ví dụ: **[CTELG] ĐƠN ĐỀ NGHỊ THI LẠI - TDG2401 - NGUYỄN VĂN A**