

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC HẢI PHÒNG

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN HỌC BÙ

KÍNH GỬI:

.....

Em tên: MSSV:.....

Hiện em đang là sinh viên Lớp/Khối:.....Tổ:

Nay em làm đơn này kính xin Trung tâm Mô phỏng lâm sàng cho em được học bù buổi huấn luyện kỹ năng

vào ngàygiờ học:.....

Lý do:.....

.....

.....

Em kính mong Trung tâm Mô phỏng lâm sàng xem xét và chấp thuận. Em xin trân trọng cảm ơn!

Hải Phòng, ngày tháng năm.....

Giảng viên phụ trách POM

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)