





**Thu phí**

BM:.../QT\_.../QLĐTĐH

Lần ban hành: 01

Ngày hiệu lực: .../.../2023

<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Ý kiến Cố vấn học tập (2)</b> (Ký tên, ghi rõ họ tên)</p>	<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Người đề nghị (1)</b> (Ký tên, ghi rõ họ tên)</p>
<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Chuyên viên xử lý P.QLĐTĐH (4)</b> (Ký tên, ghi rõ họ tên)</p>	<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Chuyên viên tiếp nhận (3)</b> (Ký tên và ghi rõ họ tên)</p>
<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Ý kiến lãnh đạo phòng QLĐTĐH (6)</b> (Ký tên, ghi rõ họ tên)</p>	<p>Ngày tháng năm 202.... <b>Ý kiến Bộ môn (5)</b> (Ký tên, ghi rõ họ tên <u>nếu có</u>)</p>

