

PHIẾU ĐIỂM ĐƯỢC MIỄN CỦA SINH VIÊN
KHÓA HỌC: 2018-2021

Họ và tên sinh viên: **Huỳnh Nhi**
Ngày sinh: **03/03/2000**
Nơi sinh: **Bến Tre**
Hiện học lớp: **18CĐKT2**
Ngành đào tạo: **Kế toán**

Mã sinh viên: **186340301036**

TT	TÊN HỌC PHẦN	SỐ TC	ĐIỂM	GHI CHÚ
1	Giáo dục thể chất	2	Miễn	

Ghi chú: Sinh viên **Huỳnh Nhi** có giấy xác nhận của bác sĩ Bệnh viện Đa khoa Khu vực Ba Tri về tình trạng sức khỏe cần hạn chế vận động mạnh do bệnh hen cấp.

Bến Tre, ngày 09 tháng 03 năm 2021

HIỆU TRƯỞNG
PHÓ HIỆU TRƯỞNG


TS. Võ Thành Phước