

**DANH SÁCH HỌC VIÊN CAO HỌC KHÓA 29 (QUẢN TRỊ SỨC KHỎE)
LỚP 19D1PHI61000405**

Môn thi: **Triết học**

Thời gian thi:

Giờ thi: **07g00**

Ngày thi: **12/10/2019**

Phòng thi: **B215**

STT	MÃ HỌC VIÊN	HỌ VÀ TÊN HỌC VIÊN		NGÀY SINH	SỐ TỜ	CHỮ KÝ	ĐIỂM MÔN HỌC		KẾT QUẢ	GHI CHÚ
							Giữa kỳ Trsố:	Cuối kỳ Trsố:		
1	7701280491A	Lê Thị Thùy	Dung	09/02/1995			7.00			

Tổng bài có điểm quá trình: _____

Số HV dự thi: _____

Số tờ giấy thi: _____

Họ tên, chữ ký cán bộ coi thi

1. _____

2. _____

Họ tên, chữ ký giảng viên chấm điểm quá trình:

Họ tên, chữ ký giảng viên chấm thi kết thúc học phần:

Họ tên, chữ ký của Trưởng (Phó) bộ môn

Ghi chú: Sinh viên vắng thi có phép ngày 25/08/2019 - 07g00 - B212

Thời gian sinh viên đăng ký thi ghép: 08/10/2019