



## ĐƠN XIN CHUYỂN LỚP

**Kính gửi :** - Ban Điều hành Chi nhánh 2 – TTNNĐHSP  
- Giáo viên phụ trách lớp: *Thầy/Cô* \_\_\_\_\_

Tôi tên : \_\_\_\_\_

Sinh ngày : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Hiện là học viên Lớp \_\_\_\_\_ Khóa \_\_\_\_ học ngày  2-4-6  3-5-7

Nay tôi làm đơn này kính mong Ban Điều hành và Thầy/Cô cho tôi  
**chuyển sang Lớp** \_\_\_\_\_ Khóa \_\_\_\_ học ngày  2-4-6  3-5-7

Kể từ ngày \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ đến ngày kết thúc khóa.

Lý do: \_\_\_\_\_.

Tôi xin cảm ơn và mong quý vị chấp thuận.

**Xác nhận của giáo viên**

TP.HCM, ngày \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Học viên ký tên**

**Ghi chú của văn phòng**