

BIÊN BẢN TEST CHƯƠNG TRÌNH

Sinh viên:

Sinh ngày:

Ngành học:

Lớp:

Chuyên ngành:

Hội đồng:

Đề tài khóa luận tốt nghiệp:

Những phần đã cài đặt được:

NHẬN XÉT CỦA NGƯỜI TEST

Về chức năng:

Về lỗi:

Về giao diện:

Nhận xét khác:

SINH VIÊN
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm 2020
CÁN BỘ TEST CHƯƠNG TRÌNH
(Ký và ghi rõ họ tên)