ĐẠI HỌC KINH TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BAN CHĂM SÓC NGƯỜI HỌC

GIẤY ĐỀ NGHỊ CẤP HỌC BỔNG "SCG - CHẮP CÁNH ƯỚC MƠ" NĂM 2024

- **Họ và tên:**
- **Ngày sinh:** ……..…… **Giới tính:**
- **Mã số sinh viên:**
- **Lớp:**
- **Khóa:** …… **Ngành học:**
- **Điểm trung bình học kỳ đầu 2024:**
- **Điểm rèn luyện học kỳ đầu 2024:**
- **Quê quán:**
- **Hộ khẩu thường trú:**
- **Địa chỉ liên hệ:**
- **E-mail:**
- **Điện thoại:**
- **Hoàn cảnh bản thân và gia đình:**

- **Thành tích học tập (nếu có):**

- **Thành tích về hoạt động xã hội (nếu có):**

TP. Hồ Chí Minh, ngày …… tháng …… năm 2024

Người làm đơn

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

…….