



37									
38									
39									
40									

**Tổng số sinh viên :**

Số có mặt:.....

Số vắng mặt:.....

Số bài thi:.....

Số giấy thi:.....

Giám thị 1  
(Họ tên và chữ ký)

Giáo viên chấm bài 1  
(Họ tên và chữ ký)

Giám thị 2  
(Họ tên và chữ ký)

Giáo viên chấm bài 2  
(Họ tên và chữ ký)

Ngày ... tháng .... năm ....

**TRUNG TÂM NN-TH**

Ngày ... tháng .... năm ....

**PHÒNG ĐÀO TẠO**