

# QUY TRÌNH

## XÉT CÔNG NHẬN HỌC PHẦN TƯƠNG ĐƯƠNG

### I. QUY TRÌNH CÔNG TÁC:

#### 1. Cơ sở thực hiện:

##### Mục đích, phạm vi áp dụng:

- Thời gian thực hiện quy trình này là khi bắt đầu học kỳ đến khi sắp kết thúc mỗi học kỳ.
- Xét tương đương những học phần trong chương trình đào tạo không còn mở lớp với một học phần khác có cùng nội dung và khối lượng kiến thức.
- Hướng dẫn sinh viên thực hiện đúng quy trình xét công nhận học phần tương đương.
- Áp dụng cho tất cả sinh viên có nhu cầu xét công nhận học phần tương đương.

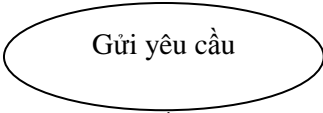

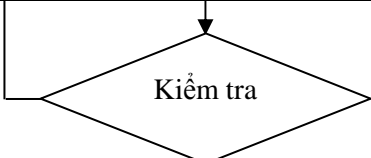
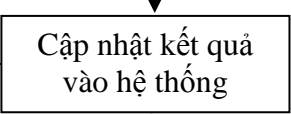
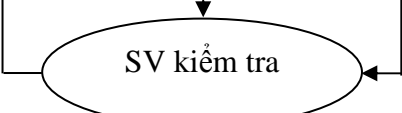
##### Giải thích từ ngữ, từ viết tắt:

- SV : Sinh viên
- CVHT : Cố vấn học tập
- PĐT : Phòng Đào tạo
- ĐVQLN : Đơn vị quản lý ngành

#### 2. Nội dung quy trình:

- SV nộp đơn đề nghị xét công nhận học phần tương đương (*mẫu 1*) cho CVHT. CVHT tập hợp đơn và chuyển ĐVQLN.
- ĐVQLN kiểm tra, xét duyệt; gửi hồ sơ có liên quan về PĐT.
- PĐT kiểm tra và phản hồi về ĐVQLN.
- PĐT cập nhật kết quả vào hệ thống quản lý.
- SV kiểm tra kết quả trên hệ thống quản lý.

## II. LƯU ĐỒ:

Quy trình xét công nhận học phần tương đương					
Bước	Lưu đồ	Nội dung công việc	Người thực hiện	Thời gian thực hiện	Ghi chú
1		Nộp đơn xét công nhận học phần tương đương	SV, CVHT	Tuần 01 đến tuần 08 của học kỳ chính	Mẫu 1
2		Kiểm tra, xét duyệt và gửi hồ sơ về PĐT	ĐVQLN	Tuần 09-10 của học kỳ chính	
3		Kiểm tra hồ sơ và phản hồi về ĐVQLN	PĐT	02 tuần làm việc	
4		Cập nhật kết quả vào hệ thống quản lý	PĐT	01 tuần làm việc	
5		SV kiểm tra	SV		

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**XÉT CÔNG NHẬN HỌC PHẦN TƯƠNG ĐƯƠNG**

Kính gửi: Khoa/Viện/Bộ môn .....

Tôi tên là: ..... Mã số SV: .....

Lớp: ..... Khóa: .....

Số điện thoại liên hệ:.....

Nay tôi làm đơn này kính đề nghị được công nhận học phần tương đương, cụ thể như sau:

Học phần trong chương trình đào tạo				Học phần đề nghị xét tương đương			
TT	MSHP	TÊN HP	TC	TT	MSHP	TÊN HP	TC
1							
2							
3							

Trân trọng kính chào./.

**Ý KIẾN CỦA CỐ VẤN HỌC TẬP**  
(ký tên và ghi rõ họ tên)

.....

**BỘ MÔN**  
(ký tên và ghi rõ họ tên)

.....

*Cần Thơ, ngày tháng năm 20...*  
**SINH VIÊN**  
(ký tên và ghi rõ họ tên)

.....

**TRƯỞNG KHOA/VIỆN/BỘ MÔN**  
(ký tên và ghi rõ họ tên)

.....