ĐÁNH GIÁ CỦA ĐƠN VỊ THỰC TẬP

Họ và tên:MSSV:
1. Thái độ tác phong trong thời gian thực tập:
2. Kiến thức chuyên môn:
3. Nhận thức thực tế:
4. Đánh giá khác:
5. Đánh giá chung kết quả thực tập:
TD H2 CL(M: 1 2 4 L > 2025
TP Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2025 TM. Đơn vị thực tập
(Ký tên, đóng dấu)