

LỊCH LÀM VIỆC

Họ và tên sinh viên:

Cơ quan thực tập:

Họ và tên cán bộ hướng dẫn:

Thời gian thực tập, từ ngày... tháng... năm 20... đến ngày... tháng ... năm 20...

Tuần	Nội dung công việc được giao	Tự nhận xét về mức độ hoàn thành	Nhận xét của CB hướng dẫn	Chữ ký của CB hướng dẫn
1 Từ ngày đến ngày				
2 Từ ngày đến ngày				
3 Từ ngày đến ngày				
4 Từ ngày đến ngày				
5 Từ ngày đến ngày				
6 Từ ngày đến ngày				