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

ĐƠN ĐĂNG KÝ ĐƠN VỊ THỰC TẬP

-	Họ tên sinh viên:	Ngày sinh:
-	CMND:	
-	Lớp:	MSSV:
-	Điện thoại:	Email:
-	Chuyên ngành:	
-	Niên khoá:	
-	Thực tập tại cơ quan/ Công ty/ Xí nghiệp:	
	+ Địa chỉ:	
	+ Điện thoại:	
-	Cán bộ hướng dẫn thực tập:	
	+ Phòng ban:	
	+ Số điện thoại liên hệ:	
	Sinh viên thực hiện	ngày tháng năm Cán bộ hướng dẫn thực tập (Ký tên đóng dấu cty)