



TRƯỜNG ĐẠI HỌC CÔNG NGHIỆP THỰC PHẨM TP.HCM
KHOA CÔNG NGHỆ THÔNG TIN

Địa chỉ: 140 Lê Trọng Tấn, Phường Tây Thạnh, Quận Tân Phú, Tp.HCM

Điện thoại: (028).38161673 - 136

PHIẾU NHẬN XÉT SINH VIÊN THỰC TẬP

Họ và tên sinh viên: Nguyễn Ngọc Sơn..... **Lớp:** 10DHTH3.....

Công ty thực tập: CÔNG TY CỔ PHẦN GIẢI PHÁP CÔNG NGHỆ IT&M.....

Địa chỉ: Lầu 5B, 20 Thân Nhân Trung, phường 13, Tân Bình, Thành phố Hồ Chí Minh.....

Email: nhan.pd@itnm.vn..... **Điện thoại:** 0909139454.....

Người hướng dẫn: Phạm Duy Nhân.....

Nhằm mục đích đánh giá kết quả thực tập của sinh viên và chất lượng đào tạo của Nhà trường, Khoa CNTT trường Đại học Công nghiệp Thực phẩm (HUFPI) rất mong nhận được những thông tin phản hồi của quý công ty, chúng tôi xin ghi nhận tất cả những ý kiến đóng góp quý doanh nghiệp. **Quý công ty niêm phong phiếu này trong phong bì để sinh viên nộp lại Khoa.**

1. Nhận xét của cơ quan về chất lượng công việc được giao:

Hoàn thành công việc được giao:

☐ Hoàn thành tốt ☐ Hoàn thành ☐ Không hoàn thành

Tính hữu hiệu của đợt thực tập đối với cơ quan

☐ Có giúp ích nhiều ☐ Có giúp ích
☐ Không giúp ích gì nhiều cho hoạt động của cơ quan

2. Nhận xét của cơ quan về bản thân sinh viên

Năng lực chuyên môn sử dụng vào công việc được giao ở mức:

☐ Giỏi ☐ Trung bình ☐ Yếu
☐ Khá

Tinh thần, thái độ đối với công việc được giao:

☐ Tích cực ☐ Bình thường ☐ Thiếu tích cực

Đảm bảo kỷ luật lao động (giờ giấc lao động, nghỉ làm,...)

☐ Tốt ☐ Trung bình ☐ Kém

3. Nhận xét về tinh thần, thái độ làm việc

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nhận xét về trách nhiệm, ý thức kỷ luật

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nhận xét về trình độ của sinh viên

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Các nhận xét khác (nếu có)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Đánh giá chung

Điểm chuyên cần, phong cách:	Điểm chuyên môn
<input type="checkbox"/> Tốt: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> Tốt: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> Khá: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> Khá: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> Trung bình: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Trung bình: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Yếu: <input type="checkbox"/> dưới 5	<input type="checkbox"/> Yếu: <input type="checkbox"/> dưới 5

Xin vui lòng cho biết điểm cụ thể vào các ô sau:

Ngày
tháng năm

Xác nhận
của đơn vị thực tập

(Đóng dấu, ký và ghi rõ họ và tên)

