

**PHIẾU ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ THỰC TẬP**

**(Dùng cho cán bộ hướng dẫn thực tập tại cơ quan)**

Họ và tên cán bộ hướng dẫn thực tập: Nguyễn Đặng Nhựt Tân

Điện thoại: 0368449199 Fax: ................................ Email: ndntan@tma.com.vn

Đơn vị thực tập: TMA SOLUTION

Họ và tên sinh viên thực tập: Nguyễn Chí Mạnh Mã số sv: B1505891

Thời gian thực tập: Từ ngày 20/05/2019 Đến ngày: 14/07/2019

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung đánh giá** | **Điểm (từ 1 – 10)** |
| **I. Tinh thần kỷ luật** |  |
| I.1. Thực hiện nội quy của cơ quan | 10 |
| I.2. Chấp hành giờ giấc làm việc | 10 |
| I.3. Thái độ giao tiếp với cán bộ trong đơn vị | 10 |
| I..4. Tích cực trong công việc | 10 |
| **II. Khả năng chuyên môn, nghiệp vụ** |  |
| II.1. Đáp ứng yêu cầu công việc | 10 |
| II.2. Tinh thần học hỏi, nâng cao trình độ chuyên môn, nghiệp vụ | 9 |
| II.3. Có đề xuất, sáng kiến, năng động trong công việc | 9 |
| **III. Kết quả công tác** |  |
| III.1. Báo cáo tiến độ công việc cho cán bộ hướng dẫn mỗi tuần 1 lần | 10 |
| III.2. Hoàn thành công việc được giao | 10 |
| III.3. Kết quả công việc có đóng góp cho cơ quan nơi thực tập | 10 |
| **Cộng** | 98 |

1. Nhận xét khác về sinh viên: ................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

2. Đánh giá của cơ quan về chương trình đào tạo (CTĐT): Phù hợp với thực tế

3. Đề xuất góp ý của cơ quan về CTĐT:.................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Xác nhận của cơ quan *............., ngày......tháng. năm 2019*

THỦ TRƯỞNG CÁN BỘ HƯỚNG DẪN

*(Ký tên, đóng dấu) (Ký tên và ghi họ tên)*

*Đề nghị quí Cơ quan cho phiếu này và phiếu theo dõi vào phong bì,* ***niêm phong*** *và giao cho sinh viên khi kết thúc đợt thực tập. Sinh viên không được phép xem các phiếu này.Chậm nhất 14/07/2019*