

PHIẾU THEO DÕI SINH VIÊN THỰC TẬP THỰC TẾ  
Học kỳ hè 2023-2024

Họ và tên sinh viên:.....MSSV:.....  
Cơ quan thực tập:.....  
Họ và tên cán bộ hướng dẫn:.....  
Thời gian thực tập: từ ngày ... / ... / ..... đến ... / ... / .....

Tuần	Nội dung công việc được giao	Nhận xét của CB hướng dẫn	Số buổi	Chữ ký của CB HD
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 .....				
7 Từ ngày ..... đến ngày .....				
8 Từ ngày ..... đến ngày .....				

Xác nhận của cơ quan  
THỦ TRƯỞNG  
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày.....tháng.....năm 2024  
Cán bộ hướng dẫn  
(Ký tên và ghi họ tên)