**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**NHẬN XÉT CỦA ĐƠN VỊ TIẾP NHẬN SINH VIÊN THỰC TẬP**

**I. THÔNG TIN SINH VIÊN THỰC TẬP**

Mã sinh viên: Họ và tên:

Điện thoại: Email:

Học phần thực tập:

Mã học phần: Học kỳ: Năm học:

Thời gian thực tập: Từ ngày đến ngày

**II. THÔNG TIN ĐƠN VỊ TIẾP NHẬN SINH VIÊN THỰC TẬP**

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại Email:

**III. NHẬN XÉT CỦA ĐƠN VỊ TIẾP NHẬN SINH VIÊN THỰC TẬP**

**IV. ĐIỂM ĐÁNH GIÁ**

Ghi bằng số: /10, Bằng chữ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Người hướng dẫn**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *…………….., ngày……tháng…… năm……..*  **Thủ trưởng đơn vị**  *(Ký tên và đóng dấu* |