PHIẾU THEO ĐÕI SINH VIÊN THỰC TẬP THỰC TẾ

Họ và tên sinh viên:	MSSV:
Cơ quan thực tập: Trung tâm Công nghệ thông tin – VNPT Vĩnh	Long

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			12	
đến ngày				
2 Từ ngày			12	
đến ngày				
3 Từ ngày			12	
đến ngày				
4 Từ ngày			12	
đến ngày				
5 Từ ngày			12	
đến ngày				
6 Từ ngày			12	
đến ngày				
7 Từ ngày			12	
đến ngày				
8 Từ ngày			12	
đến ngày				

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

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