

Bình Thuận, ngày.....tháng.....năm

PHIẾU ĐÁNH GIÁ THỰC TẬP TỐT NGHIỆP¹**Kính gửi: Phòng Quản lý Sau Đại học**

Họ và tên học viên: MSHV:

Lớp: Số điện thoại:

Đơn vị thực tập:

Địa chỉ: Số điện thoại:

Thời gian thực tập: Từ ngày đến ngày

1 – Về tinh thần, thái độ, ý thức tổ chức kỷ luật:

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

2 – Về công việc được giao:

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

3 – Kết quả đạt được:

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

<p>Xác nhận của cơ quan thực tập (Ký, đóng dấu)</p>	<p>Cán bộ hướng dẫn (nếu có) (Ký, ghi rõ họ tên)</p>
--	---

¹ Dành cho đơn vị thực tập

