

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**PHIẾU NHẬN XÉT, ĐÁNH GIÁ
CHUYÊN ĐỀ THỰC TẬP CHUYÊN NGÀNH**

Họ và Tên sinh viên thực tập:

Lớp: Khoa: Trường:

Đơn vị thực tập:

Thời gian thực tập : Từ đến

1. Chấp hành nội quy, quy định của cơ quan:

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

2. Ý thức học tập:

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

3. Quan hệ, giao tiếp tại đơn vị:

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

4. Đánh giá về chuyên môn:

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

5. Điểm đánh giá:/10.....

Xác nhận của cơ quan, đơn vị thực tập, ngày tháng năm 201

(Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Người đánh giá

(Ký và ghi rõ họ tên)

