TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ TP. HỒ CHÍ MINH

KHOA ĐÀO TẠO ĐẶC BIỆT

SỔ NHẬT KÝ THỰC TẬP

Họ và tên sinh viên: …….…….

MSSV:…….……..

Lớp: …….……..

Chuyên ngành: ……

Điện thoại: …….……

Email:…….……

Cơ quan thực tập:……..

Địa chỉ cơ quan thực tập: …….…….

Giảng viên hướng dẫn: ……

TP. Hồ Chí Minh, 2017

TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ TP.HỒ CHÍ MINH

KHOA ĐÀO TẠO ĐẶC BIỆT

NHẬT KÝ THỰC TẬP

(Phần dành cho Cơ quan thực tập)

Họ và tên sinh viên: …… **MSSV**:……

Email: …… **ĐT**: ……..…

Chuyên ngành: …… **Lớp**: ……..……

Giảng viên hướng dẫn: …… **ĐT**: ……

Cơ quan thực tập:……

Địa chỉ cơ quan thực tập: ……

……

Điện thoại cơ quan thực tập: ……..

Tên người hướng dẫn thực tập tại Cơ quan thực tập: ……

…….…… **ĐT**: ……..……

Tên đề tài báo cáo thực tập: ……..

……

……

Để việc thực tập tốt nghiệp của sinh viên đạt kết quả tốt, Khoa Đào tạo đặc biệt kính nhờ Quý Cơ quan nhận xét về tác phong, thái độ học tập/làm việc của sinh viên sau mỗi TUẦN thực tập.

TUẦN	THỜI GIAN	NỘI DUNG THỰC TẬP	NHẬN XÉT, XÁC NHẬN CỦA CQTT
1			
2			

TUẦN	THỜI GIAN	NỘI DUNG THỰC TẬP	NHẬN XÉT, XÁC NHẬN CỦA CQTT
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

TRƯỜNG ĐẠI HỌC MỞ TP. HỒ CHÍ MINH

KHOA ĐÀO TẠO ĐẶC BIỆT

NHẬT KÝ THỰC TẬP

(Phần dành cho Giảng viên hướng dẫn)

Họ và tên sinh viên: ..... **MSSV**:.....

Email: ..... **ĐT**: .....

Chuyên ngành: .....**Lớp**: .....

Giảng viên hướng dẫn: ..... **ĐT**: .....

Cơ quan thực tập:.....

Địa chỉ cơ quan thực tập: .....

.....

Điện thoại cơ quan thực tập: .....

Tên đề tài báo cáo thực tập: .....

.....

.....

Để việc thực tập tốt nghiệp của sinh viên đạt kết quả tốt, Khoa Đào tạo đặc biệt kính nhờ Quý Giảng viên nhận xét về tác phong, thái độ học tập của sinh viên sau mỗi BUỔI hướng dẫn. Kết thúc thời gian thực tập, GVHD vui lòng đưa ra kết luận cuối cùng và ký tên xác nhận.

STT	THỜI GIAN	NỘI DUNG	NHẬN XÉT, XÁC NHẬN CỦA GVHD
1			
2			
3			

STT	THỜI GIAN	NỘI DUNG	NHẬN XÉT, XÁC NHẬN CỦA GVHD
4			
5			
6			
7			
8			

Kết luận cuối cùng của GVHD:

☐ Đồng ý cho sinh viên nộp báo cáo thực tập

☐ Từ chối là GVHD đối với sinh viên

Lý do: ……

……

……

☐ Đề nghị khác:……

……

……

……

……

Tp.Hồ Chí Minh, ngày……. tháng……. năm 2017

Giảng viên hướng dẫn

(Ký và ghi rõ họ tên)