

Hà Nội, ngày tháng năm

DANH SÁCH SINH VIÊN THỰC TẬP VÀ GIẢNG VIÊN HƯỚNG DẪN

Ngành đào tạo:.....

Đợt thực tập từ ngày/...../..... đến/...../.....

TT	MSV	Họ và tên	Lớp	Cơ sở thực tập	GVHD	Ghi chú
1						
2						
3						
...						

Trưởng khoa
(Ký, ghi rõ họ tên)

Giảng viên chủ nhiệm
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người lập
(Ký, ghi rõ họ tên)