|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC VĂN HIẾN  **PHÒNG CÔNG TÁC SINH VIÊN** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Tp.Hồ Chí Minh, ngày………tháng………năm 2018* |

**PHIẾU ĐĂNG KÍ THỰC TẬP/KIẾN TẬP**

Họ và tên sinh viên: Ngày sinh: …. /….. /……

Mã số sinh viên: Lớp: ……………………...

Chuyên ngành: Khóa học: ………………..

Khoa:

Đơn vị thực tập:

Thời gian: Từ ngày ……. tháng ……. năm …….. đến ngày ……. tháng ……. năm …….

Nội dung liên hệ:

Số điện thoại sinh viên:

Tp. Hồ Chí Minh, ngày ……. tháng ……. năm 2018

**Sinh viên đăng ký**

(Ký tên, ghi rõ họ tên)

**DANH SÁCH SINH VIÊN THỰC TẬP THEO NHÓM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN** | **MSSV** | **LỚP** | **GHI CHÚ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sinh viên đăng ký

(Ký tên, ghi rõ họ tên)