|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ THỰC TẬP** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | *................., ngày ..... tháng .... năm.....* |

**GIẤY XÁC NHẬN CỦA DOANH NGHIỆP**

**V/v: Tiếp nhận sinh viên tập sự nghề nghiệp tại doanh nghiệp**

**1. Tên doanh nghiệp:**

**2. Địa chỉ:** .....………………………....................................... **Điện thoại:**

**3. Đồng ý tiếp nhận sinh viên tập sự nghề nghiệp, cụ thể như sau:**

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

Mã số sinh viên: ……………………… Lớp: .....................Điện thoại:

Là sinh viên Trường Đại học Tôn Đức Thắng Khoa: Dược Ngành: Dược học

**4. Thời gian tập sự:** Từ ngày ...../...../...... đến ngày ...../....../......

**5. Thời gian tập sự của sinh viên tại doanh nghiệp theo:**

Giờ hành chính (ngày 08 giờ) Ca làm việc (từ ....... giờ đến ....... giờ)

Buổi sáng (từ ....... giờ đến ....... giờ) Chiều (từ ....... giờ đến ....... giờ)

**6. Giảng viên giám sát tập sự:** ………….………………… **Điện thoại:**

**7. Cán bộ hướng dẫn tập sự:** ………….………………….. **Điện thoại:**

**Email:** ……………………………………………………………………………………….

**8. Công việc được giao:**

**Thuộc Phòng/Nhóm:**

**Mô tả nội dung công việc:**

-

-

-

-

-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Đại diện doanh nghiệp**  *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | **Cán bộ hướng dẫn**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Sinh viên tập sự**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |