|  |  |
| --- | --- |
| TỔNG LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG VIỆT NAM  **TRƯỜNG ĐẠI HỌC TÔN ĐỨC THẮNG** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN TẬP SỰ NGHỀ NGHIỆP**

**CÔNG TY (NHÀ THUỐC, NHÀ MÁY, BỆNH VIỆN):**

**Địa chỉ:**

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

**Email:**

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

**XÁC NHẬN SINH VIÊN:**

*\* Nếu 01 sinh viên thì thực hiện như sau:*

Họ và tên sinh viên: ………………………………………

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

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

*\* Nếu từ 02 sinh viên trở lên thì thực hiện như sau:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên sinh viên** | **Mã số sinh viên** | **Lớp** | **Điện thoại** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Đã tập sự nghề nghiệp tại Công ty (Nhà thuốc, Nhà máy, Bệnh viện)từ ngày ...../...../...... đến ngày ...../....../......

**Nội dung nhận xét của cơ quan tập sự:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của đại diện doanh nghiệp**  *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | **Xác nhận của cán bộ hướng dẫn**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |