|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung thực tập** | **Thời gian** | **Nhận xét của cán bộ doanh nghiệp** | **Ký tên** | **Nhận xét giáo viên của trường CĐKT Đồng Nai** | **Ký tên** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| ***Ghi chú:*** *cán bộ và giảng viên nhận xét HSSV thực tập ghi rõ: kiến thức, kỹ năng, thái độ làm việc, tính kỷ luật và tác phong làm viêc.* |

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH ĐỒNG NAI

**TRƯỜNG CAO ĐẲNG KỸ THUẬT ĐỒNG NAI**



**PHIẾU NHẬN XÉT**

**THỰC TẬP**

Họ và tên HSSV:………………………………………………..

Lớp:……………………….; nghề: …………………………….

Nơi thực tập:……………………………………………………….

Thời gian thực tập:

Từ ngày:……………………….

Đến ngày:……………………...

1/ Nhận xét của Giáo viên hướng dẫn thực tập:

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

2/ Nhận xét của cán bộ Doanh nghiệp: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Cùng thống nhất đánh giá kết quả TTXN: rất tốt □ ; tốt □ ; Khá □ ; Trung bình □ ; Yếu □ ; Kém □ .

Xác nhận của đại diện Doanh nghiệp:

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Đồng Nai, ngày tháng năm 20 .

Đại diện doanh nghiệp

(Ký tên và đóng dấu)