|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH THÁI BÌNH**TRƯỜNG ĐẠI HỌC THÁI BÌNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***Thái Bình, ngày . tháng năm 20* |

**NHẬT KÝ THỰC TẬP**

Tên công ty:…………………………..

Địa chỉ:……………………………………….Điện thoại:……………………………………

Người hướng dẫn: Điện thoại:

Họ và tên SV MSSV

Điện thoại: Email:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TUẦN** |  **Ngày/tháng/năm** | **Công việc được giao** | **Mức độ hoàn thành****(%)** | **Xác nhận của người hướng dẫn** |
| 01 |  |  |  | SV lưu ý: mỗi tuần xin chữ ký 1 lần |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |