|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH THÁI BÌNH**TRƯỜNG ĐẠI HỌC THÁI BÌNH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐƠN XIN ĐI THỰC TẬP, THỰC TẬP TRẢI NGHIỆM**

*(Dành cho sinh viên tự liên hệ cơ sở thực tập)*

Kính gửi:

* Ban Giám hiệu Trường Đại học Thái Bình;
* Phòng Đào tạo và Học sinh, sinh viên;
* Khoa ………………………………………….

Tên em là: …………………………… Ngày sinh:………………... Giới tính:…..……

Mã sinh viên:………………………… Lớp:………………..……..Khóa: ……………

Ngành:……………………………….. Khoa:…………………....……………………

Số điện thoại:………………………… Email: …………………….……..……………

Số CCCD/CMND:……………………… Ngày cấp:……../…../…..…

Em xin đăng ký đi thực tập kết hợp thực tập trải nghiệm với hình thức cá nhân tự liên hệ.

+ Tên đơn vị đăng ký đi thực tập kết hợp thực tập trải nghiệm: …………………………

………………………………………………………………………………………….

+ Địa chỉ: ……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

+ Thời gian: Từ ngày........../......./……. đến ngày .........../......./…….

+ Hoàn thiện Giấy tiếp nhận thực tập kết hợp thực tập trải nghiệm theo theo mẫu, quy định của Nhà trường.

Em xin cam kết thực hiện các nội dung sau:

- Chấp hành tốt mọi nội quy, quy định của Nhà trường và cơ sở thực tập.

- Hoàn thiện nộp Báo cáo kết quả thực tập kết hợp thực tập trải nghiệm đúng quy định.

Kính đề nghị Ban Giám hiệu, Ban lãnh đạo khoa ……………………, phòng Đào tạo và HSSV xem xét, tạo điều kiện và giúp đỡ em trong quá trình thực tập kết hợp thực tập trải nghiệm.

Em xin chân thành cảm ơn!

 *Thái Bình, ngày …… tháng ….. năm 2024*

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA KHOA** | **NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký và ghi rõ họ tên)*………………………………… |