

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN THỰC TẬP

Họ tên cán bộ hướng dẫn thực tập:

Đơn vị thực tập:

Địa chỉ thực tập:

Tên sinh viên thực tập:

Ngày sinh: Nơi sinh

Học sinh trường: Trung cấp Y Dược Vạn Hạnh

Bảng đánh giá và nhận xét quá trình thực tập:

Nội dung thực tập	Thời gian thực tập	Điểm thực tập
Thực tập cơ sở ngành Dược	90 giờ	
Thực tập tốt nghiệp ngành Dược sĩ	270 giờ	

❖ **Nhận xét kết quả thực tập:**

.....
.....
.....
.....

TP.HCM, ngày tháng năm 20.....

Xác nhận của đơn vị thực tập