

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 lâm sàng nội khoa	90 giờ	
Thực tập lâm sàng ngoại khoa	90 giờ	
Thực tập lâm sàng sản phụ khoa	90 giờ	
Thực tập lâm sàng nhi khoa	90 giờ	
Thực tập lâm sàng truyền nhiễm	90 giờ	
Thực tập tốt nghiệp ngành Y sỹ	225 giờ	

❖ Nhận xét kết quả thực tập:

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

TP.HCM, ngày tháng năm 20.....

Xác nhận của đơn vị thực tập