

ĐƠN XIN THỰC TẬP

Kính gửi:

Tôi tên: MSSV:

Lớp: Khoa:

Chuyên ngành học: Hệ đào tạo:

Địa chỉ liên hệ:

SĐT liên hệ:

Nay tôi làm đơn này để xin thực tập tốt nghiệp tại đơn vị với vị trí thực tập:

Thời gian thực tập: từ đến

Nếu được đơn vị tiếp nhận bố trí thực tập, tôi xin cam kết thực hiện các nội dung sau:

- Chấp hành và thực hiện nghiêm túc chủ trương thực tập do đơn vị quy định;
- Luôn tuân thủ nội quy, quy chế hoạt động, quy định đối với sinh viên thực tập, bảo mật thông tin, an toàn tài sản của đơn vị;
- Bồi hoàn các tổn thất, hư hao tài sản do bản thân tự gây ra với đơn vị (nếu có)

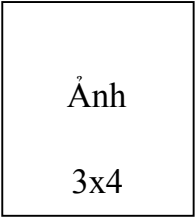
Kính mong Ban lãnh đạo xem xét và tạo điều kiện cho tôi được thực tập tại đơn vị.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

XÁC NHẬN CỦA KHOA QUẢN LÝ SV

NGƯỜI LÀM ĐƠN

Lưu ý: Kèm theo đơn này là Giấy giới thiệu của Trường (Đã đóng dấu)



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập_Tự do_Hạnh phúc

-----***-----

ĐƠN XIN THỰC TẬP

Kính gửi:

Tôi tên:

Sinh viên Trường: Khoa:

Chuyên ngành:Hệ đào tạo:

Địa chỉ liên hệ:

Số điện thoại liên lạc:

Nay tôi làm đơn này để xin thực tập và nghiên cứu luận văn tốt nghiệp tại đơn vị.

Đề tài xin thực tập:

Thời gian thực tập: trong tuần (từ)

Đơn vị (chi nhánh/phòng nghiệp vụ) xin thực tập:

Nếu được đơn vị tiếp nhận bố trí thực tập, tôi xin cam kết thực hiện các nội dung sau:

Chấp hành và thực hiện nghiêm túc chương trình đào tạo, chủ trương thực tập do đơn vị quy định;

Luôn tuân thủ nội quy, quy chế hoạt động, quy định đối với sinh viên thực tập, bảo mật thông tin, an toàn tài sản của đơn vị;

Bồi hoàn các tổn thất, hư hao tài sản do bản thân tự gây ra với đơn vị (nếu có)

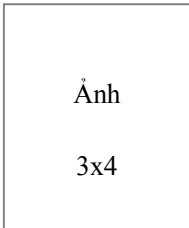
Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật những nội dung đã cam kết.

Kính mong Ban lãnh đạo xem xét và tạo điều kiện cho tôi được thực tập tại đơn vị. Tôi xin chân thành cảm ơn.

....., ngày.....thángnăm

XÁC NHẬN CỦA KHOA QUẢN LÝ SV

NGƯỜI LÀM ĐƠN



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập_Tự do_Hạnh phúc

-----★★★-----

ĐƠN XIN THỰC TẬP

Hà Nội, ngày tháng năm 2018

Kính gửi:

Tôi tên: Ngày sinh: ☐ Nam ☐ Nữ

Nơi sinh:

Số CMND: Ngày cấp Tại:

Địa chỉ thường trú:

Địa chỉ liên lạc :

Điện thoại:

Là sinh viên trường: Khoa:

Lớp : Hệ đào tạo :

Nay tôi làm đơn này kính mong quý khách sạn:

tiếp nhận cho tôi được thực tập tại bộ phận để hoàn tất học phần theo chương trình đào tạo của nhà trường.

Thời gian thực tập từ ngày: đến:

Tôi xin cam kết thực hiện đúng các nội dung sau:

- Chấp hành và thực hiện nghiêm túc chủ trương thực tập do khách sạn quy định.
- Tuân thủ tất cả các nội quy, quy định đối với sinh viên, học sinh thực tập, bảo mật thông tin, an toàn tài sản của khách sạn.
- Bồi hoàn các tổn thất, hư hỏng tài sản do bản thân tôi gây ra tại khách sạn (nếu có).

Kính mong Ban lãnh đạo xem xét và tạo điều kiện cho tôi được thực tập tại quý khách sạn.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Xác Nhận Của Khoa

Quản Lý Sinh Viên

Người Làm Đơn

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Huế , ngày.... tháng... năm 20....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Ban Giám đốc Bệnh viện Trường Đại học Y – Dược Huế

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:

Ngày cấp Nơi cấp:

Địa chỉ cư trú:

Điện thoại: Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:.....

Chuyên khoa đăng ký thực hành:

Thời gian đăng ký thực hành:

Để có đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Ban Giám đốc Bệnh viện cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh./.

BAN CHỦ NHIỆM KHOA.....

NGƯỜI LÀM ĐƠN

Ý KIẾN BAN GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

ĐƠN XIN THỰC TẬP BÙ

Kính gửi: Phòng Quản lý sinh viên – Trường Đại học Dược Hà Nội

Tên tôi là: Mã SV:

Tổ: Lớp: Khóa: SĐT:

Tôi xin phép được thực tập bù:

Bài số: Học phần:

Bộ môn:

Buổi TT nghỉ: Ca (sáng/chiều): Ngày:

Đã có đơn xin phép nghỉ TT/ngỉ học tại Phòng QLSV: ☐ Có ☐ Không

Lý do xin thực tập bù:

☐ Ốm. Có xác nhận của Bệnh viện/Trạm y tế (ghi rõ bệnh/đơn vị xác nhận):

☐ Được Nhà trường, Đoàn Thanh niên, Hội sinh viên cử đi thực hiện nhiệm vụ.

☐ Trùng lịch thi lại/thi cải thiện môn: GD thi:

☐ Cưới anh/chị em ruột: Họ tên: SĐT:

☐ Không chuẩn bị trang phục theo yêu cầu (Áo blouse, thẻ SV, giày thể dục).

☐ Tự ý nghỉ thực tập.

☐ Lý do khác:

Tôi xin cam đoan thông tin khai ở trên là đúng sự thật.

Hà Nội, ngày tháng năm

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)

- Sinh viên viết tay / đánh máy theo mẫu hoặc tải về tại địa chỉ <http://tinyurl.com/qlsvhup> mục **Mẫu đơn, giấy tờ**
- Sinh viên cần xin thực tập bù trước buổi nghỉ thực tập. Trong trường hợp ốm, không thể xin trước buổi, cần **báo cáo/xin nghỉ thực tập tại Phòng QLSV** trước hoặc trong buổi thực tập.
- **Trong vòng 07 ngày** sau khi xin thực tập bù, sinh viên phải báo cáo với giáo vụ bộ môn để sắp xếp lịch thực tập. Căn cứ vào thực tế của Bộ môn, buổi thực tập bù của sinh viên có thể được sắp xếp trong tuần hoặc vào cuối đợt thực tập.