

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2019

**DANH SÁCH SINH VIÊN/ HỌC SINH THỰC TẬP
TẠI CÔNG TY**

(Kèm theo Công văn số:...../CDKTNTT ngày tháng năm
về việc tiếp nhận sinh viên/ học sinh thực tập tốt nghiệp)

Stt	Họ và tên	Ngày sinh	Địa chỉ	Điện thoại

HIỆU TRƯỞNG

TRƯỞNG/PHÓ KHOA