**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

***RÉPUBLIQUE SOCIALISTE DU VIETNAM***

*Indépendance – Liberté – Bonheur*

**

ĐƠN XIN THỰC TẬP

*AUTORISATION DE STAGE*



Họ tên học viên/*Nom et prénom de l’étudiant(e)*:

Ngày sinh/*Date de naissance*:

Nơi sinh/*Lieu de naissance-pays*:

Khóa/*Promotion*: P24 SIM (QH2019)

Ngành/*Option* : Công nghệ thông tin*/Informatique*

Chuyên ngành/*Spécialité*: Hệ thống thông minh và Đa phương tiện /*Systèmes Intelligents et Multimédia*

Điện thoại*/Téléphone :*

Email:

demande votre autorisation de faire le stage de fin d’études de Master 2.

* Sujet de stage (mémoire):
* Responsable(s) de stage (encadrant(s) du mémoire):
* Lieu de stage :
* Durée prévue : de à

*Hanoi, le 2021*

|  |  |
| --- | --- |
| **ETUDIANT(E)**(*Signature et nom complet*) | **RESPONSABLE DE SIM/RSC****Dr. Hồ Tường Vinh** |