

连云港师范学院学生自主实习申请审批表

学 院		姓 名		性 别	
班 级				学 号	
实习类别	<input type="checkbox"/> 教育实习 <input type="checkbox"/> 专业实习	实习时间	年 月 日至 年 月 日		
实习单位全称					
申请理由： <p style="text-align: right;">申请人签名：_____ 年 月 日</p>					
学生本人承诺： 本人在实习期间将严格要求自己，遵守国家法律法规和学院有关实习的各项规定及实习单位的各项规章制度，按照学院的实习计划完成好实习任务；注意人身安全，按时返校，并对自己在实习期间的行为和安全负责。家长知情并同意自主实习。 <p style="text-align: right;">学生签名：_____ 联系电话：_____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">家长签名：_____ 联系电话：_____ 年 月 日</p>					
实习单位 意见	实习单位指导教师意见（是否接收）： <p style="text-align: right;">指导教师签名：_____ 联系电话：_____ 年 月 日</p>				
	实习单位负责人意见（是否接收）： <p style="text-align: right;">负责人签名（公章）：_____ 联系电话：_____ 年 月 日</p>				
学院意见	负责人签名（院章）： <p style="text-align: right;">_____ 年 月 日</p>				

注：本表由学院负责存档。