

商洛学院数学与计算机应用学院

学生自主联系实习单位申请表

姓名		性别		学号	
专业			班级		
实习期间联系电话					
申请事由					
承诺	1、在不影响学业的情况下进行实习活动，定期与学校保持联系，如学业需要或遇紧急情况及时返校。 2、在校外实习期间遵纪守法，并对自己的公共行为和人身安全负责。 <p style="text-align: center;">签名：_____年 月 日</p>				
实习单位及联系方式	名称				
	地址				
	联系人				
	电话				
实习单位意见	_____ （公章） 年 月 日				
家长意见	（请学生家长如实填写意见） 学生家长联系电话 _____ 签名（手印） _____ 年 月 日				
系审核意见	指导教师意见	_____ 签名：_____ 年 月 日			
	系主任意见	_____ 签名：_____ 年 月 日			
院实习工作领导小组意见	_____ （公章） 年 月 日				
备注					

1. 自主联系实习的学生必须填写此表，经系、学院同意后方可实习；

2. 本表须留学院存档备查。