附件2

学生自主联系顶岗实习单位申请表

 人文社会科学学院 专业 班级

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 个人电话 |  | Email(qq号) |  | 家庭电话 |  |
| 家庭住址 |  | 家长姓名 |  |
| 实习单位信息 | 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 指导教师 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 组织机构代码 |  | 顶岗实习岗位 |  |
| 申 请理 由 | 学生签名：年 月 日 |
| 实习单位意见 | 负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 家 长意 见 | 家长签名： 联系方式：年 月 日 |
| 教研室意 见 | 主任签字：年 月 日 | 院 系意 见 | 负责人签字：年 月 日（二级院盖章） |

备注：1、此表由自主联系顶岗实习单位的学生填写；2、联系方式有更改时应及时与指导教师联系；3、必须按学院要求按时完成所有实习任务，否则不能正常毕业。