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。