|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **疫情防控期间学生校外集中实习审批表** | | | | | | |
| 专业系 |  | | 班级 |  | 拟实习时间 |  |
| 带队教师 |  | | | 联系电话 |  | |
| 目的地（省市县/区） | |  | | | | |
| 实习单位 |  | | | | | |
| 实习地址 |  | | | | | |
| 专业系审核意见：     专业主任签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学院审核意见：    教学院长签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处审核意见：    教务处长签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **注：**该表学院审批后交机械工程学院教学工作办公室统一办理教务处审批手续，电子版发送到jxjxk2013@163.com | | | | | | |