附件2

 **学生自行实施顶岗实习申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 学 号 |  |
| 二级学院 |  | 专业 |  | 班 级 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家长签名 |  | 联系电话 |  |
| 实习单位情况 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 所属行业 |  | 经营范围 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 单位实习指导教师姓名 |  | 电 话和E-Mail |  |
| 实习岗位描述 |  |
| 实习起止时间 | 20 年 月 日至20 年 月 日 |
| 辅导员意见 |  |
| 校内指导教师意见 | 签字： 年 月 日 |
| 二级学院意见 |  签字： 年 月 日 |

 注：1.本表经二级学院批准后，汇总学生信息的电子档报教务处。

2.本表请附实习单位同意接收该学生顶岗实习实习协议。