内蒙古师范大学青年政治学院学生自主实习申请表

系（部）名称： 申请日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 专业 |  | | | 班级 |  |
| 实习类别 |  | | | 联系电话 |  |
| 实习单位 |  | | | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 申请理由：  学生签字： 年 月 日 | | | | | |
| 家长意见：  家长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 实习单位意见：  实习单位领导签字及单位公章： 年 月 日 | | | | | |
| 指导教师意见：  签字： 年 月 日 | | | | | |
| 系主任意见：  分管教学系主任签字： | | | | | |

注：此表一式三份，学生、系、教务处各留存一份。