附件 3

丽水职业技术学院
学生自主联系实习单位审批表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>专业</td><td></td><td>班级</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">个人
申请</td><td>实习
时间</td><td colspan="4">年　月　日至　年　月　日</td></tr>
<tr><td>实习岗位</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>校内指导
教师</td><td></td><td>联系方式</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>承
诺</td><td colspan="4">本人承诺外出实习安全承诺书的各项要求。
签名：　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">实习
单位
及
指导
教师</td><td>企业名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>企业地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>企业
指导教师</td><td></td><td>联系方式</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">住宿地
址
及联系
方式</td><td>住址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>联系方式</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">学生家长意见</td><td colspan="4">（请学生家长如实填写意见）
学生家长联系电话：　签名：　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">学校
意见</td><td>教研室
意见</td><td colspan="4">签名：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>二级学院
意见</td><td colspan="4">签名：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>教务处
意见</td><td colspan="4">签名：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>备 注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

备注：此表一式 3 份，实习学生、学院综合办公室、教务处各留存 1 份。