**动物医学院学生自主实习审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 班级 | |  | | 学号 |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | |
| 家庭联系人 | | |  | | 家庭联系人电话 | |  | | 学生联系电话 |  |
| 实习单位  名称及地址 | | |  | | | | | 实习单位  资质 | |  |
| 实习单位  联系人职务 | | |  | | | | | 实习单位  联系人电话 | |  |
| 申请理由和承诺 | 申请理由：  本人承诺：  1. 遵纪守法，遵守社会公德和职业道德，保证实习期间自身安全；  2. 执行实习计划，勤奋学习，经常与学校保持联系，参加学校组织的各项活动；  3. 相关事宜已与家长沟通，家长同意。  学生签字： 家长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 实习单位意见 | 负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 系意见 | 系负责人签字  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院意见 | 教学院长签字（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1. 本表一式三份：学院、系和学生本人各一份；

2. 学生联系的自主实习单位需接纳3-5名学院的学生实习；

3. 交申请表时，一并提交实习单位接收函和资质证明。