# 学生自主岗位实习申请表

|  |
| --- |
| **学生基本信息** |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 手机 |  |
| 法定监护人（或父母）联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **实习单位信息** |
| 实习单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 实习部门 |  | 实习岗位 |  |
| 实习单位联系人及联系方式 |  | 起止时间 |  |
| 本人自愿到上述单位参加岗位实习，申请学校予以批准。申请人签名： 年 月 日 |
| 法定监护人（或家长）意见 |  法定监护人（或家长）： 年 月 日 |
| 实习单位意见 |  负责人（盖章）： 年 月 日 |
| 二级学院意见 |  岗位实习管理小组负责人（盖章）： 年 月 日 |