|  |
| --- |
| **山西大学本科生实习鉴定表** |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 年级 |   | 专业 |  |
| 实习单位 | 单位名称 |  |
| 实习部门 |  | 实习岗位 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实习起止时间 | 年 月 日 — 年 月 日 |
| 学生实习总结 | （可附页） 实习学生签字：  年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 实习单位鉴定意见 | 实习单位负责人签字： 实习单位盖章 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|