# 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 | | | |