附件1：

江苏师范大学校外分散实习申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 | |  | 班级 | | |  | | 联系电话 | |  |
| 申请分散实习的原因 |  | | | | | | | | | | | |
| 实习名称 |  | | 实习起止时间 | | | |  | | | | | |
| 实习单位名称 |  | | 实习单位地址 | | | |  | | | | | |
| 学生住宿  详细地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 校 外 指 导 实 习 人 员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 职 称 | |  | | | 职 务 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 主要指导内容 |  | | | | | | | | | | | |
| 实习接收单位意见：  实习单位领导签字： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在系（教研室）意见：  系（教研室）负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见：  院领导签字： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：学院留原件，送学生本人、系（教研室）、接收单位复印件各一份。

江苏师范大学在重点实验室实习**习**申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 | |  | 班级 | | |  | | 联系电话 | |  |
| 申请在重点  实验室实习  的原因 |  | | | | | | | | | | | |
| 实习名称 |  | | 实习起止时间 | | | |  | | | | | |
| 实习单位名称 |  | | 实习单位地址 | | | |  | | | | | |
| 学生住宿  详细地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 重 点 实 验 室 指 导 实 习 人 员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 职 称 | |  | | | 职 务 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 主要指导内容 |  | | | | | | | | | | | |
| 实习接收单位意见：  实习单位领导签字： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在系（教研室）意见：  系（教研室）负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学生所在学院意见：  院领导签字： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：学院留原件，送学生本人、系（教研室）、接收单位复印件各一份。