重庆幼儿师范高等专科学校学生自主联系顶岗实习单位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实习学生情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  |
| 系部 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 实习单位情况 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 所属行业 |  | 经营范围 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 传 真 |  | E-maill |  |
| 实习岗位 |  |
| 实习时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 实习单位意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 家长意见 | 签 字： 年 月 日 |
| 辅导员意见 | 签 字： 年 月 日 |
| 系部意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |