****

**硕士专业学位研究生实践环节**

**考核表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 号 | **(宋体，三号，30磅)** |
| 姓 名 |  |
| 导 师 |  |
| 专业类别 |  |
| 学 院 |  |
| 填表日期 | 年 月 日 |

研究生院制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 学 号 | |  |
| 学 院 | |  | 学生本人  联系电话 | |  |
| 专业学位类别 | |  | 领域（方向） | |  |
| 校内导师 | |  | 校外导师 | |  |
| 实践单位 | |  | 专业实践  起止时间 | | 年 月 日-  年 月 日 |
| 1. **实践工作总结报告：**结合专业方向和工作实际，不少于3000字；本页不够，可自行加页。 | | | | | |
| **研究生签名：**  **年 月 日** | | | | | |
|  | | | | | |
| **二、实践单位考核意见**（主要从专业学位研究生的出勤情况、实践表现、工作业绩等方面进行考核） | | | | | |
|  | | | | | |
| 负责人签字： 单位（部门）公章  年 月 日 | | | | | |
| **三、导师考核意见** | | | | | |
| 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| **四、学院审核意见：**  负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 考核结果  （在相应栏划“√”） | □通过 | | | □不通过 | |

注：本表一式一份，由学院归档留存。