****

**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 |  |
| 学 院 |  |
| 专业类别 |  |
| 研究方向 |  |
| 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 | |  | 联系方式 | |  |
| 校外导师 | |  |  |
| **一、实践工作总结报告：**  **1、实践单位、活动内容及实践起止时间**  **2、实践工作总结报告正文**  包括具体工作任务、采用的方法和手段、取得的成果、学习体会，实践期间的工作态度和实际表现等；不少于5000字；本页不够，可自行加页。  **3、实践工作成果清单（奖励、专利、论文等）**  **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。**