**山西应用科技学院校外分散实习申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学 号 |  | 班 级 |  | 联系电话 |  |
| 申请分散实习的原因 |  申请人： 年 月 日 |
| 家长意见 | 家长签名： ；联系电话  |
| 实习基地 | 单位全称 |  | 企业营业执照号码 |  |
| 详细地址 |  |
| 实习期间详细住址 |  |
| 实习基地指导教师 |
| 姓 名 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 所在部门 |  | 联系电话 |  |
| 实 习 进 度 安 排 |
| 实习时间 | 应完成的实习内容 |
|  |  |
| 校内指导教师审核 | 签字： 年 月 日 | 实习基地指导教师审核 |  签字： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 分散实习接收单位意见 | 领导签字： 公章： 年 月 日 |
| 教研室意见 | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 学生所在学院意见 | 主管院长（签字）： 年 月 日 |

注：学院留原件，学生本人、教研室、接收单位复印件各一份。