**安徽商贸职业技术学院学生岗位实习申请表**

二级学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  情况 | 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 学号 |  |
| 专业班级 |  | | 个人电话 | | | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 家庭电话 | |  |
| 实习  单位  信息 | 单位名称 |  | | | | | | 法人代表 | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 联系人 |  | 固定电话 | | |  | | 移动电话 | |  |
| 实习岗位 |  | | | | | | | | | |
| 实习内容 |  | | | | | | | | | |
| 申 请  理 由 | 学生签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 实习  单位  意见 | （可附单位证明）  负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | | 家长  意见 | | | （可附家长证明）  家长签字：  年 月 日 | | |
| 指导  教师  意见 | 指导教师签字：  年 月 日 | | | | 学院  意见 | | | 负责人签字：  年 月 日（盖章） | | |

备注：1、此表由自主联系岗位实习单位的学生如实填写；2、学生联系方式有更改时应及时与指导教师取得联系。