

学生自主联系岗位实习申请表

二级学院		年级专业 班级		姓 名	
个人申请	实习时间	年 月 日 至 年 月 日			
	申请理由				
	承诺	1. 岗位实习期间, 我将严格按照岗位实习计划要求, 认真完成实习任务, 绝不弄虚作假; 严格遵守学生行为规范, 遵守学校校纪校规和实习单位各项规章制度。如遇学业需要或其他紧急情况及时返校。 2. 在此期间, 若发生任何违法乱纪行为或因个人的原因造成的事故, 一切后果自负。 学生签名(申请人): 年 月 日			
家长意见		家长签名: 年 月 日			
二级学院意见		盖 章: 年 月 日			

注: 申请人必须征得家长同意, 家长签署意见并签名。