附件5

 系学生自行联系岗位实习单位申请表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 班级 |  | 学号 |  | 电话 |  |
| 申请岗位实习单位 |  | 单位地址 |  |
| 实习岗位 |  | 实习单位联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 申请原因 |
| 家长意见 家长： 家长电话： |
| 指导教师意见  指导教师：年 月 日 |
| 所在系意见 系主任： 年 月 日 |