|  |
| --- |
| 附件1： **武汉交通职业学院 年教师实践锻炼申请汇总审批表** |
| **序号** | **院部** | **姓名** | **专业** | **联系电话** | **实践锻炼时间** | **单位名称** | **单位地址** | **单位联系人** | **单位电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  | 7/1-7/30 共30天 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 教研室意见：主任签名： 年 月 日 | 院部意见：负责人（签章）： 年 月 日 | 教务处意见：处长（签章）：年 月 日 | 人事处意见：处长（签章）： 年 月 日 |

附件2：

**武汉交通职业学院教师实践锻炼考核鉴定表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 院 |  | 照片 |
| 教研室 |  |
| 实践时间 | 　　 年　 月　 日至　 　年 月　 日除周末、节假日外，共　　 天 |
| 企业（单位）名称 |  |
| 企业（单位）负责人 |  | 电话 |  |
| 实践锻炼期间主要工作总结（不少于3000字） | 　　　　　　　　　　　　　　　　  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　 本人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 企业对工作表现的评鉴意见 | 考核结论： 企业负责人（签章）：年　　月　　日 |
| 学院评鉴意见 | 考核结论： 负责人（签章）：年　　月　　日 |
| 人事处考核意见 | 考核结论： 负责人（签章）：  年　　月　　日 |

附件3：

武汉交通职业学院教师实践锻炼

工作日志

学 院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

锻炼地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

锻炼时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 职称 |  | 讲授课程 |  |
| 锻炼时间 |  |
| 锻炼地点 |  |
| 说明:工作情况按日记录（每周不少于2篇，每篇不少于400字），有证明人签字。 |
| 工作情况记载（一） |
| 工作日期：工作内容： 证明人签字：  |

|  |
| --- |
| 工作情况记载（二） |
| 工作日期：工作内容： 证明人签字：  |
| 工作情况记载（三） |
| 工作日期：工作内容： 证明人签字：  |
| 工作情况记载（ ） |
| 工作日期：工作内容： 证明人签字：  |
| 工作情况记载（ ） |
| 工作日期：工作内容：证明人签字：  |

可续页