**广州华立科技职业学院教师实践锻炼考核鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 所在教学单位 |  | 所在教研室 |  |
| 职称 |  | 所学专业 | | |  | | 任教专业 |  | |
| 实践锻炼单位名称 | |  | | | 实践锻炼单位地址 | |  | | |
| 实践锻炼单位联系人 | |  | | | 实践锻炼单位电话 | |  | | |
| 实践锻炼  起止时间 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | |
| 社会实践总结（主要工作内容和收获） |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实践锻炼单位鉴定意见 | 鉴定实践锻炼天数 | （ ）个月 |
| 实践单位(盖章)  年 月 日 | |
| 学校考核小组意见 | 鉴定实践锻炼天数 |  |
| 负责人(签字): (公章)  年 月 日 | |

此表正反面打印，一式三份，教学单位、教务处、组织人事部各存一份。