

| | | | | | | | |
|--|------------|------------|-------|---|---------|---------------------|--|
| 学号 | 2016140402 | 姓名 | 宋子恒 | | 手机号 | 18810712120 | |
| 导师 | 戴志涛 | 学院 | 计算机学院 | | E-mail: | ziheng_song@126.com | |
| 实 习 单 位 情 况 | 单位名称 | | | | | | |
| | 地址 | | | | | | |
| | 联络人 | 姓 名 | | 所在部门 | | 单位 职务 | |
| | | 联 系 方 式 | | | | | |
| <p>我同意到 单位实习，为期（ 12 ）个月（自 2017年 10 月 至 2018 年 10 月），在实习期间，保证服从企业管理、虚心接受企业导师指导，及时和校内导师及班主任联系，按月提交相关实习报告。若有特殊原因需要变更实习单位，提前一个月提出申请。实习结束，将借用的文档、资料、财产、其它资源一并归还给实习单位。本人承诺遵守上述规定。</p> <p>本人保证在实习期间对所涉及的实习单位的信息（包括图纸、参数、技术数据、各种形式软件以及其他的商业和/或技术信息）予以保密。</p> <p>本人在实习单位从事的任何工作，符合下列情况之一的，所产生的任何知识产权的权利和利益归实习单位所有：</p> <p>a.实习期间完成的工作。</p> <p>b.实习期间利用实习单位物质条件和/或技术资料完成的工作。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签字）： 年 月 日</p> | | | | | | | |
| 导师意见： 同意 导师签字： 年 月 日 | | | | 学院意见： 主管院长签字： （学院盖章） 年 月 日 | | | |
| 实习单位意见： 主管签字： （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | |

2、实习时间：应届入学的学生为 12 个月；往届入学的学生为 6 个月。