附件：

**西南林业大学大数据与智能工程学院实习申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | | 电话 |  | | 邮箱 |  |  |  |
| 实习时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 实习单位名称 | |  | | | | | | | |
| 实习单位地址 | |  | | | | | | | |
| 实习单位联系人及电话 | | |  | | | | | | |
| 实习内容和方案 | | | | | | | | | |
| 家长意见及联系方式：  同意学生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位实习，已熟知学校实习的相关制度。  家长联系方式： 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 班主任意见：  签字：  日期： | | | | | 校内指导教师意见  签字：  日期： | | | | |
| 院学生工作办公室意见  签字：  日期： | | | | | 学院意见：  签字：  日期： | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |