附件：

**西南林业大学大数据与智能工程学院实习替换申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |
| 考研复习地或竞赛参赛地 | |  | | | | | | | |
| 实习替换项目和说明 | | | | | | | | | |
| 家长意见及联系方式：  同意学生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_地点实习，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： | | | | | 工程实践中心意见  签字：  日期： | | | | |
| 学院意见：  签字：  日期： | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |