

宁夏大学  
专业实习考核表

学 院: \_\_\_\_\_  
专 业: \_\_\_\_\_  
年 级: \_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_班  
姓 名: \_\_\_\_\_  
学 号: \_\_\_\_\_  
实习时间: \_\_\_\_\_  
实习单位: \_\_\_\_\_

指导教师评定意见:	
评分: _____	指导教师(签名)_____ 年 月 日
实习单位评定意见:	
	年 月 日 (加盖公章)
学院评定意见:	
成绩: _____	主管领导签字_____ (加盖公章) 年 月 日

备注: 本表为档案材料, 必须用蓝黑或碳素笔填写。

承担的实习任务：

实习情况自我分析与评价：