**湖州师范学院艺术学院专业硕士研究生校内基地实践申请表**

附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人申请 | 学生姓名 |  | 学号 |  | 联系方式 |  |
| 专业方向 |  | | 校内导师 |  | |
| 实践意向1-单位名称 |  | | 实践意向1-导师姓名 |  | |
| 实践意向2-单位名称 |  | | 实践意向2-导师姓名 |  | |
| 实践承诺 | 本人承诺在校外实践期间将严格按照专业实践计划的要求，认真完成专业实践任务；认真遵守实践管理制度和实践单位各项规章制度，服从实践导师管理，经常与校内导师和辅导员保持联系，定时汇报实习情况，如遇学业需要或其他紧急情况能及时返校。  学生签名： 年 月 日    年 月 日 | | | | |
| 校内导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 实践导师意见 | 同意接收 到我单位开展专业实践活动，为期4个月。  实践导师（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见 | 主管院长签章：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |