机 械 与 汽 车 工 程 学 院 学 生 社 会 实 践 鉴 定 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  |  |
| 民族 |  | | 专业 |  | 班级 | |  |
| 职务 |  | | 学号 |  | 政治面貌 | |  |
| 所属学院 |  | | | 实践内容 |  | | |
| 实践单位 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 指导教师 |  | | 职称/职务 |  | 实践时间 | |  | |
| 工作日志(可附页) | | | | | | | | |
| 时间 | | 工作内容 | | | | 完成情况 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
| **个人实践总结**  个人签字：    年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 指导  教师  考核  意见 | 指导教师签名： 年 月 日 |
| 实践  锻炼  单位  考核  意见 | 领导签名(单位盖章): 年 月 日 |
| 辅导  员考  核鉴  定意  见 | 签名(盖章): 年 月 日 |
| 学院审核 | 年 月 日 |

注：工作日志请及时详实记录工作情况