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