**厦门海洋职业技术学院教师实践锻炼鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践单位 | |  | | | | 地址 | |  |
| 行业（企业）指导教师电话 | | | | |  | | | |
| 教师姓名 | |  | | 实践时间 | | | 年 月 日-- 年 月 日 | |
| 实践锻炼方式 | | | 寒假□ 暑假□ 脱产□ 其他□ | | | | | |
| 实  践  内  容 |  | | | | | | | |
| 完  成  情  况 |  | | | | | | | |
| 实践单位鉴定 | 实践单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

此表一式三份，人事处、教务处、系（部）各存一份。