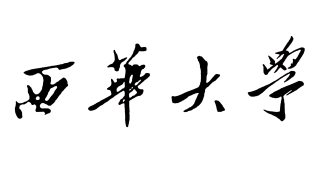
****

**专业学位研究生专业实践总结及考核评价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 号 |  |
| 姓 名 |  |
| 专业 |  |
| 二级培养单位 |  |
| 校 内 导 师 |  |
| 产业（行业）导师 |  |
| 实践单位 |  |
| 填表日期 |  |

填表说明：

1. 本表一式两份，一份存研究生学籍档案，一份存二级培养单位教学档案
2. 实践单位超过两个，可添加
3. 各部分内容可加页

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践起止日期 | | | 自 年 月 至 年 月 | |
| 依托专业实践基地/项目 | | |  | |
| 专业  实践  单位  简介  （不少于300字） | |  | | |
| 专业  实践  内容  简介  （不少于500字） | |  | | |
| 专业实践报告（报告题目，以及结合论文工作所从事的专业实践内容、取得的成果、收获及体会等）  **（可自行扩展，3000~5000字）** | | | | |
| 专业  实践  单位  意见 | 实践单位1：  □合格 □不合格  实践指导教师（或相关负责人）（签字）：  实践单位公章：  年 月 日  实践单位2：  □合格 □不合格  实践指导教师（或相关负责人）（签字）：  实践单位公章：  年 月 日    （给出评价意见，并在相应的方框内打勾“√”） | | | |
| 导师  意见 | □合格 □不合格  校内导师（签字）：  年 月 日 | | | □合格 □不合格  产业（行业）导师（签字）：  年 月 日 |
| 二级  培养  单位  审核  意见 | 分管领导（签字）：  单位（公章）  年 月 日 | | | |