****

**专业学位研究生专业实践总结及考核评价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 院 |  |
| 专业 |  |
| 姓 名 |  |
| 学 号 |  |
| 导 师 |  |
| 实践单位 |  |
| 填表日期 |  |

研 究 生 部

|  |  |
| --- | --- |
| 实 践 起 止 日 期 | 自 年 月 至 年 月 |
| 校外导师姓名 |  |  出生年月 |  | 职 称 |  |
| 专业实践单位简介（300字） |  |
| 专业实践内容简介（500字） |  |
| 个人小结（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）签名：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）签名：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“√”） |
| 校内导师意见 |  □合格 □不合格 导师签名： 年 月 日（如果到多家单位进行实践，由校内导师给出综合评价意见；到一家单位进行实践的，则不必填写此栏） |
| 学院审核意见 |  负责人签字： （公章） 年 月 日 |
| 研究生部复核意见 |   负责人签字： （公章） 年 月 日 |