附件3

渭南市2024年见习大学生考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 年级 |  |
| 所在学校 |  | | | 专业 |  | | |
| 见习单位 |  | | | | | | |
| 见习岗位 |  | | | | | | |
| 指导老师 |  | 职务 |  | | | | |
| 见习起止时间 |  | | | | | | |
| 见习内容 |  | | | | | | |
| 见习单位  鉴定意见 | （见习单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 见习领导小组办公室意见 | （见习领导小组办公室公章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1.此表一式三份，见习领导小组办公室、见习单位和学校各保存一份。

2.学生见习结束后在此表后附见习总结。