附件3

白河县2024年暑假大学生见习考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 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 | (公章)    年 月 日 | | | | |

备注：1.此表一式三份，团市委、见习单位、个人各保存一份。

2.学生见习结束，在此表后附见习总结。