实习单位接收函

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学号 |  | |
| 实习起止时间 |  | | | |
| 实习单位名称 |  | | | |
| 实习单位地址 |  | | | |
| 实习单位联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 学生实习岗位及  实习工作内容 |  | | | |
| 实习单位意见 | （签章）  年 月 日 | | | |