# 变更实习单位申请表

✀

✀

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 专 业 |  |
| 年 级 |  | 联系电话 |  | 指导教师 |  |
| 转出实习单位名称 |  | 实习起止具体日期 |  | 单位电话 |  |
| 接收实习单位名称 |  | 实习起止具体日期 |  | 单位电话 |  |
| 转出单位解除实习意见 | 签字（盖章） 年 月 日 |
| 转入单位接收实习意见 | 签字（盖章） 年 月 日 |
| 班主任意见 | 签字（盖章）： | 签专业指导老师意见 | 日该生所转实习单位的工作岗位是□（否□）符合本专业毕业实习课程要求。签字（盖章）： |
| 实习中心意见 | 签字（盖章） 年 月 日 |

 注：须在规定实习期限的前三分之一时间内填写此表，办理变更毕业实习单位手续。