附件5

**湖南艺术职业学院**

## 学生自择实习单位申请表

二级学院： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 班级 |  | 联系电话 |  |
| 实习起止时间 | 申请离校时间： 年 月 日，返校时间： 年 月 日 |
| 实习单位名称 |  |
| 企业指导老师 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 部门 |  | 职务 |  |
| 拟参加岗位实习主要工作任务描述 |  |
| 家长意见 |  学生家长签名： 家长联系电话：  |
| 实习接收单位意见 |  负责人（签字）： 公 章 年 月 日 |
| 校内指导老师签名 |  | 辅导员签名 |  |
| 二级学院审批意见 |  主要负责人（签章）： 年 月 日 |