**艺术设计学院学生分散实习单位接收函**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 年级 |  | 专业年级 |  | 学号 |  |
| 实习起止时间 | 年 月 日 — 年 月 日 |
| 实习单位全称 |  |
| 实习单位详细地址 |  |
| 实习单位联系人及职务 |  | 联系电话 |  |
| 实习安排基本情况（所在部门、工作安排等） |  |
| 实习接收单位意见 | 负责人签名：（公章）年 月 日  |

本表一式两份，实习指导老师、学校教务办公室各留存一份