附件2：

**福建华南女子职业学院教师企业实践考核鉴定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在系部、专业 |  |
| 实践锻炼形式 |  | 实践时间 | 起止时间（年/月/日） ，共　　周 |
| 企业（单位）名称 |  |
| 企业（单位）负责人 |  | 电话 |  |
| 实践的收获、掌握的技能、取得的成果 |  实践教师签名： 年 月 日 |
| 实践单位鉴定意见 | 实践单位（签章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 学院评鉴意见　　　　　　　　 （公章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |