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 | | | | | | | | | |