附件一：

全日制专业学位专业实践优秀研究生

申请表

学 号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学位类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

实践单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

西安交通大学研究生院制表

2014年9月1日

|  |  |
| --- | --- |
| 专业实践名称 |  |
| 实践地点 |  |
| 起止时间 | 年 月 日---- 年 月 日 |
| 校内指导教师 | 姓 名 |  | 电 话 |  |
| 职 称 |  | 邮 箱 |  |
| 实践单位指导人员 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 最高学位院校 |  | 最 高学 位 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 一、基本情况（包括专业实践背景、内容等情况） |
| 二、实践成果（重点说明专业实践的预期与实际成果） |
| 三、实践收获（重点说明专业实践的个人收获） |
| 申请人承诺：我申报的专业实践情况实事求是，不存在任何学术不端行为。 签字：年　　月　　日 |
| 校内导师意见 签字：年　　月　　日 |
| 校外指导人员意见签字：年　　月　　日 |
| 学院意见 主管院长签章： 年　　月　　日 |
| 研究生院意见 （盖章） 年　　月　　日 |