**江门职业技术学院学生实习安排申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **实习安排类型** | | □二级学院统一安排 □自主联系 | | | | | | | | | | |
| **学生情况** | **姓名** |  | **性别** | |  | | | **学号** | | |  | |
| **二级学院** |  | **专业** | |  | | | **班级** | | |  | |
| **E-mail** |  | **联系电话** | | |  | | **家庭电话** | | |  | |
| **承**  **诺** | 1．实习期间，我将严格按照实习计划的要求，认真完成实习任务，绝不弄虚作假；实习期间，严格执行《江职院学生行为规范》、《江职院实习管理办法》，遵守学校的校纪校规和实习单位的各项规章制度，保证做到努力学习、踏实工作。如遇学业需要或其他紧急情况及时返校。  2．已购买实习期间意外伤害保险；在此期间，若发生任何违法乱纪行为或因个人的原因造成的事故，一切后果自负。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **实习**  **单位**  **情况** | **单位名称** |  | | | | | **单位性质** | | |  | | |
| **地址** |  | | | | | **单位现有职工人数** | | |  | | |
| **联系人** |  | | | | | **联系电话** | | |  | | |
| **指导教师姓名** |  | | | | | **联系电话** | | |  | | |
| **实习岗位信息** | **实习岗位** |  | | | | | **对口情况** | | | □相同 □相近  □不对口 | | |
| **实习时间** | 年 月 日至  年 月 日 | | | | | **工作日上班时间** | | | 上午： 至  下午： 至 | | |
| **实习待遇** | ￥ 元/月 | | **是否需要加班和夜班** | | | □是  □否 | | **是否需在法定节假日实习** | | | □是  □否 |
| **岗位是否需要从事高空、井下、放射性、有毒、易燃易爆，以及其他具有较高安全风险的实习** | | | | | | | | | □是 □否 | | |
| **实习内容** |  | | | | | | | | | | |
| **实习单位意见** | | 同意接收。  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **家长意见** | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **二级学院**  **校内指导教师**  **意见** | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **二级学院意见** | | 签名（盖公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：1．申请人应持意外伤害保险复印件办理申请手续；2．本表一式一份，学生所在学院存档。