附件2：  **教师参加社会实践考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最高学历 /学位 |  | 职称 |  | 从事专业 |  |
| 所在部门 |  | 实践起止时间 |  | 实践形式 | □脱产 |
| □兼职 |
| 实践单位负责人及联系方式 |  |
| 目标任务完成情况 |  |
|  |
| 总结报告 | 另附页总结报告不少于3000字 |
| 实践单位鉴定意见 | 负责人签字： 年 月 日（公章） |
| 二级学院考核意见 | 负责人签字： 年 月 日（公章） |