

附件 3

平利县 2024 年大学生见习考核鉴定表

姓 名		性 别		年 龄	
所在学校			专 业		
见习单位					
见习岗位					
指导老师		职 务			
见习起止时间					
见习内容					
见习单位 鉴定意见					
	(公章) 年 月 日				

备注：1. 此表一式两份，县政府办公室、个人各保存一份。

2. 学生见习结束后在此表后附见习总结（心得体会）。