

专业学位硕士研究生专业实践表

姓 名:

学 号:

学 院:

专业领域:

培养类型:

实践单位 公 章：

填表日期:

聊城大学研究生处 2022 年制表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **实践单位** | 姓名 |  | 实践单位联系人 |  |
| 实践单位 |  | 实践单位联系人手机 |  |
| 校外指导教师 |  | 校外指导教师手机 |  |
| 学院安排、自主联系 |  |
| **实践要求** | **1.实践要求的基本理论知识****2.实践要求的基本技能****3.通过该实践拟取得的成果（成绩）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **实践安排** | **时 间** | **地 点** | **内 容** |
| 年 月 日— 年 月 日 |  |  |
| 年 月 日— 年 月 日 |  |  |
| 年 月 日— 年 月 日 |  |  |
| **专业实践个人总结**（可加附页） |
| **专业实践调研报告**（不少于 2000 字，加附页）本人签名：年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **考核等级****考核内容** | 请实践单位负责人（或双方导师）在下述选项中画“√” |
| **优** | **良** | **中** | **差** |
| 是否完成实践计划 |  |  |  |  |
| 理论联系实际能力 |  |  |  |  |
| 专业技能掌握运用 |  |  |  |  |
| 综合素质品德纪律 |  |  |  |  |
| **专业实践指导教师评语及考核评定**（评语不少于 100 字，考核评定为合格或不合格）指导教师签字：年 月 日 |
| **专业实践专职负责人评语及意见** 专业实践专职负责人签字： 年 月 日 |
| **学院专业实践领导小组意见** 学院负责人签字（公章）： 年 月 日 |