

附件 1

西北工业大学全日制专业学位硕士研究生实践教学计划

研究生姓名、 电话		学 号	
专业领域		导 师	
实践单位名称		实践单位性质	
实践单位联系 人姓名、电话		实践指导教师 姓名、电话	
校内联系人姓 名、电话		家庭联系人姓 名、电话	
研究生承诺	<p>本人已仔细阅读并签署《西北工业大学全日制专业学位硕士研究生实践安全承诺书》，自愿接受并严格遵守有学校及校外实践单位有关规定，注意自己人身和财产安全。</p> <p style="text-align: right;">本人签字： 年 月 日</p>		
实践计划	(实践目的、内容与时间安排)		
导师意见	<p style="text-align: right;">签名： 年 月 日</p>		
专业领域（学 科）意见	<p style="text-align: right;">专业领域（学科）负责人签字： 年 月 日</p>		
学院意见	<p style="text-align: right;">主管院长签字： (公章) 年 月 日</p>		

注：1、校内联系人应是导师或教学秘书；2、实践单位性质需注明校内（校外）企业、实验室和研究所等；3、本申报表一式二份，个人保留一份，将来存入学位申请档案；学院研究生秘书存档一份。