

附件 4

西北工业大学全日制专业学位硕士研究生 联合培养实践审批表

姓 名		学 院	
学 号		专业领域	
导师姓名		联系电话	
实践时间	年 月 日 至 年 月 日		
企 业 信 息	名 称		
	地 址		
	联 系 人		联系电话
企 业 导 师 信 息	导师姓名		职务职称
	联系方式		技术领域
企 业 导 师 信 息	企业导师简介：		
联 合 培 养 实 践 内 容	项目名称		
	项目研发内容（简要介绍）：		

本人自愿到该企业进行专业实践学习，并保证在实践学习期间遵守国家法律法规，学校和企业的各项规章制度。

本人签字： 年 月 日

导师意见：

导师签字： 年 月 日

学院意见：

学院秘书签字： 主管院长签字、学院盖章： 年 月 日

企业意见：

签字、企业盖章： 年 月 日

注：

- ① 本表正反面打印，一式三份，由研究生本人、研究生所在学院及企业留存。
- ② 本表后须附《西北工业大学全日制专业学位硕士研究生联合培养（实践）协议书（个人版）》和《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》。