

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	
	企业导师简介：			
联 合 培 养 实 践 内 容	项目名称			
	项目研发内容（简要介绍）：			

<p>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。</p>		
<p>本人签字：</p>		<p>年 月 日</p>
<p>导师意见：</p>		
<p>导师签字：</p>		<p>年 月 日</p>
<p>学院意见：</p>		
<p>学院秘书签字：</p>	<p>主管院长签字、学院盖章：</p>	<p>年 月 日</p>
<p>企业意见：</p>		
<p>签字、企业盖章：</p>		<p>年 月 日</p>

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》。