附件 3：

江苏省高职院校青年教师企业实践结业考核申请汇总表（2021年）

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **编号** | **学校** | **姓名** | **性别** | **职称** | **实践单位** | **实践周期** | **实践时间** | **导师考核意见** | **访学单位考核意见** | **任务书中成果形式及数量** | **提交成果形式及数量** | **同行专家评审意见** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |

所在单位管理部门联系人 ： 联系电话：

- 15 -