附件1：

内蒙古师范大学专业学位研究生实践教学工作安排表

培养单位（公章）： 专业学位类别（领域）：

培养单位分管领导签字： 填表人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内实践教学  领导小组组长 | |  | |  | | 联系方式 |  |
| 实践教学基地  负责人 | |  | |  | | 联系方式 |  |
| 实践教学基地名称 | |  | | | | | |
| 实践教学基地地址 | |  | | | | | |
| 实践教学起止时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 实  践  教  学  计  划 | |  | | | | | |
| 参加实践教学研究生名单 | | | | | | | |
| 学 号 | 姓 名 | | 联系方式 | | 校内、外实践指导教师姓名及联系方式 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |

注：1.本表由学院统一组织安排的实践教学以实践基地为单位填写，若可根据参加实践教学研究生人数自行调整表格。

2.申请自主实习的学生需提交自主实习相关材料。

年 月 日