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