附件6

**“学 做 教”教学实施审批单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请系部 |  | | | |
| 实施单位 |  | | 联系人  （联系电话） |  |
| 学习内容 |  | | 实训班级、人数 |  |
| 协议保险落实 | **1.☑ 是 2.□ 否** | | | |
| 校方指导教师 |  | | 联系电话 |  |
| 企方指导教师 |  | | 联系电话 |  |
| 系部意见：  系部负责人签字：（盖章）  日期： 年 月 日 | | | | |
| 教务处意见：  教务处负责人签字：（盖章）  日期： 年 月 日 | | 学生处意见：  学生处负责人签字：（盖章）  日期： 年 月 日 | | |
| 学院意见：  主管校领导签字：（盖章）  日期： 年 月 日 | | | | |

注：本表一式两份，系部、教务处各存一份。学生去向、基本信息、联系人等信息需报学生处备案。