

岗位实习单位鉴定表

班级		姓名		应出勤天数		实际出勤天数		
岗位技能培训内容 及效果								
对我校岗位实习工作 意见和建议								
岗位实习单位 指导人员签字	年 月 日			实习单位 意见	单位盖章			年 月 日
备注								

注：顶岗实习结束，将此表上交校内指导教师。