**厦门海洋职业技术学院教师实践锻炼鉴定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实践单位 |  | 地址 |  |
| 行业（企业）指导教师电话 |  |
| 教师姓名 |  | 实践时间 |  年 月 日-- 年 月 日 |
| 实践锻炼方式 | 寒假□ 暑假□ 脱产□ 其他□ |
| 实践内容 |        |
| 完成情况 |         |
| 实践单位鉴定 | 实践单位（盖章）年 月 日 |

此表一式三份，人事处、教务处、系（部）各存一份。