附件4

**大连科技学院教师赴企业实践考核鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 | |  | 学历 |  | 联系电话 |  |
| 所在院 (部) | |  | | 所在教研室 |  | |
| 实践形式 | |  | | 起止时间 |  | |
| 实践企业 | |  | | | | |
| 实 践 企 业 鉴 定 意 见 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 负责人签字：  (公章) 年 月 日 |
| 院  (部)  考  核  意  见 | 负责人签名：  (公章) 年 月 日 |