附表6

**专业学位研究生自行开展专业实践申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 | |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 所在学院 | |  | 导师姓名 | |  | |
| 专业学位类别（领域） | |  | 联系电话 | |  | |
| 企  业  资  质 | 企业名称 | （需加盖企业公章） | | | | |
| 企业性质 |  | | | | |
| 所属行业领域 |  | | | | |
| 技术人员规模 |  | | | | |
| 企业导师姓名 |  | | | | |
| 实  践  内  容 | 实践内容1 |  | | | | |
| 实践内容2 |  | | | | |
| 实践内容3 |  | | | | |
| 实践内容4 |  | | | | |
| 实践内容5 |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 知识能力提高预期 | | 1.  2.  3.  ……… | | | | |
| 校内导师意见：  导师签字：  年 月 日 | | | | | | |
| “专业实践工作领导小组”审批意见：  负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |

说明：（1）在非学院签订的工作站开展专业实践，需提前3个月向所在学院提出申请。

（2）申请批准后，须签订《长春理工大学研究生校外实践安全保障书》方准予出行。