**中南林业科技大学研究生校外实践研究鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓名 |  | 性别 |  | | 学位  类型 | □ 学术型  □ 专业型 |
| 学校导师 |  | | 所在学院 |  | | | 学位  层次 | □ 博 士  □ 硕 士 |
| 校外导师 |  | | 职称/职务 |  | | 联系  电话 |  | |
| 实践单位 |  | | | | | 联系  电话 |  | |
| 实践岗位 |  | | | | | | | |
| 实践单位  详细地址 |  | | | | | | | |
| 实践时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | |
| **实践总结**（含实践岗位、实践内容、实践的主要成果、存在的问题及反思等，1000字左右）  本人签名 ：  年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **校外导师鉴定意见：**（含思想品德、工作能力、工作态度、工作业绩、存在的问题及改进建议等，100字左右）  实践综合成绩： □ 优 □ 良 □ 合格 □ 不合格  校外导师签字 （单位公章）  年 月 日 |
| **学校导师意见：**（含对实践计划执行情况的评价、意见与建议）  学校导师签字：  年 月 日 |
| **学院审查意见：**（对培养内容的主要指标达成度进行评价）  实践时长： □ 非常符合 □ 基本符合 □ 不符合  实践内容是否符合培养要求：□ 非常符合 □ 基本符合 □ 不符合  实践计划执行情况：□ 很好 □ 好 □ 一般 □ 差  培养目标达成： □ 优 □ 良 □ 中 □ 差    主管领导签字： （学院公章）    年 月 日 |

注：本表签名、签字处必须手写。