# 园艺园林学院研究生专业实践活动认定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 学号 | |  |
| 专业实践  名称及地点 |  | | | | | | | |
| 实践主要内容系行程  安排 |  | | | | | | | |
| 时间单位负责人 | 姓 名 | | 职务 | | | | 联系方式 | |
|  | |  | | | |  | |
| 实践心得体会：      　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 签名：  年　　月 　 日 | | | | | | | | |
| 带队教师认定意见：  签名：  年 月 日 | | | | 参加实践单位认定意见：    签名：  年 月　　日 | | | | |

注意：参加实践单位认定意见为开展实践的单位填写，签字并盖章。