

阜阳理工学院大学生社会实践鉴定表

姓 名		性 别		联系电话	
年 级		专业班级		学 号	
实践单位 联系人		职 务		联系电话	
实践单位			实践类别		
实践时间			实践地点		
实践岗位及 主要内容					

个人实践 自评	<div>个人签字：</div> <div>年 月 日</div>
实践单位 鉴定意见	<div>签字（盖章）：</div> <div>年 月 日</div>
校团委 鉴定意见	<div>签字（盖章）：</div> <div>年 月 日</div>

注：1.本表适用于团体实践和个人实践，需双面打印。
2.实践类别分为：个人实践、团队实践。其中个人实践原则上不低于3天。