

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

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。