学号：

东南大学专业学位研究生

专业实践考核表

院 （系、 所）

学 位 类 别

专 业 领 域

姓 名

指导教师（校内）

指导教师（校外）

填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业实践起止日期：自 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 专业实践单位： | | | |
| 专业实践单位简介（300字） | | | |
| 专业实践内容简介（500字） | | | |
| 专业实践工作总结报告  （结合论文工作所从事的专业实践的内容、取得的成果、收获及体会等，不得少于5000字，可附页）  研究生签名：  年 月 日 | | | |
| 实践单位意见 | 评价意见：  □优秀 □良好 □中等 □合格 □不合格  实践指导教师（或相关负责人）签名：  实践单位公章：  年 月 日  （给出评价意见，并在相应的方框内打勾“√”） | | |
| 导师意见 | 评价意见：  校外指导教师签名：  年 月 日 | 评价意见：  校内指导教师签名：  年 月 日 | |
| 考核评定  意  见 | 综合评语（结合实践环节指导教师的评价给出不少于50字的评语）  综合成绩：  □优秀 □良好 □中等 □合格 □不合格  考核组成员签字： 考核组组长签名：  年 月 日  （学院与实践单位联合成立考核小组，小组成员3－5人，在实践结束后进行考核，给出评定意见，并在相应的方框内打勾“√”） | | |
| 学院审查意见 | 学院分管院长签名（学院公章）  年 月 日 | | |