附件3

**兰州工商学院教师实践能力培养鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **所在学院****（部、中心）** |  |
| **职称** |  | **最高学历** |  | **联系电话** |  |
| **实践单位名称** |  | **起止时间****及实践****时长** | 至天 |
| **实践期间主要工作内容及成果** |  |
| **企业****鉴定****意见** |  **负责人（签字）** **单位公章** **年 月 日** |
| **学院****考核****意见** | **负责人（签字）** **盖章** **年 月 日** |
| **主管****部门****意见** | 教师发展中心共核定认定 天。**负责人（签字）** **盖章** **年 月 日** |