

附件 2

见习考核表

姓 名		性 别		年 龄		年 级	
所在学校				专 业			
见习单位							
见习岗位							
指导老师		职 务					
见习起止时间							
见习内容							
见习单位 鉴定意见	(公章) 年 月 日						

备注：1. 此表一式三份，省教育厅、见习单位、学校各保存一份。