


学生转实习申请表

学 院		姓 名		性 别	
专 业		班 级		学 号	
原实习单位					
现实习单位					
申请事由 <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">本人承诺结清原实习单位的相关费用并自愿承担转实习后的实习费、住宿费等费用</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">签 名： 年 月 日</p>					
原实习单位意见： (盖章有效) <input type="checkbox"/> 同意该生办理转实习手续并在收到《终止实习函》后同意其离开医院。 <input type="checkbox"/> 不同意该生办理转实习手续。 <p style="text-align: right;">签名： 联系电话：</p>					
家长意见：			班主任(辅导员)意见：		
二级学院（分管副院长）意见：			完成上述意见签署后前往校企合作办公室递交本表格、就业协议书复印件，用人单位接收函换取《终止实习函》 		

注：意见栏要求签署相关人员姓名和日期。本表格手写有效。

该表格非学生离开实习点凭证，学生离开实习点需凭本表格到学校换取《终止实习函》。

实习单位请根据学生提交或学校传真、电邮的《终止实习函》办理终止实习手续。

接收证明

江苏医药职业学院：

经考核，我单位愿意接收贵校 2020 届_____专业毕业生_____来我单位工作，工作报到时间为_____。

单位名称(盖章)

日期