附件3：

**长春建筑学院学生企业实践鉴定**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 学 院 |  | 专业、班级 |  |
| 实践单位 |  |
| 实践时间 |  年 月 日—— 年 月 日 |
| 实践岗位 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 实践企业对学生的评价 | 评价人： （单位盖章）年 月 日 |

注：此表A4纸打印