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