附件2

西北农林科技大学教师驻点实践单位信息表

学院（系、部、所）名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **驻点实践单位名称** | |  | **驻点实践单位地址** |  |
| **负责人** | |  | **联系电话** |  |
| **序号** | **实践锻炼岗位类型** | **实践锻炼岗位要求** | **接受人数/年** | **锻炼起止时间/年** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **食宿情况** | |  | | |
| **驻点实践单位简介** | | | | |
| **教务处审核意见：**  **领导签字（公章）：**  **年 月 日** | | | | |