**附件7**

**应用科技学院学生申请顶岗工作审批表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 班 级 |  | 个人 联系电话 |  |
| 顶岗工作 单位名称 | |  | | | 单位 联系人 |  |
| 单位地址 | |  | | | 单位 联系电话 |  |
| 家长姓名 | |  | | | 家庭 联系电话 |  |
| 顶岗工作 时间 | | 年月 日至 年月 | | | | |
| 声明：本人自愿到单位顶岗工作，工作期间，遵纪守法，严格遵守 单位及学校的各项规章制度，服从单位的安排与指导，认真完成各项工 作及学习任务。 | | | | | | |
| 家 长意见 | 签名： 日期 | | | | 班 主任意 见 | 签名： 日期 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 毕 业设计 课程安 排情况 |  | 校 内指导 教师 |  |
| 专 业意见 | 签名： 年 月日 | | |
| 学 院意见 | 签名： 年 月日 | | |

注：各部门审批后本人自存一份，送学院、和所在专业各一份。