**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。