实 习 周 报

学 院 实习名称： 毕业实习/顶岗实习

专 业 班级： 学生姓名：

实习时间： 年 月 日 至 年 月 日

|  |
| --- |
| 每周工作基本情况总结 |
|  |

实习指导教师签字： 日期： 年 月 日

备注：1.本表由实习生每周填写，是评定实习生实习成绩的重要依据，每周实习指导教师检查并签字；

2.实习完成后由实习指导教师带回所在学院存档，教务处抽查。