**附件3：**

**教师企业实践备案汇总表**

系（院、部）名称：（公章） 负责人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **所在**  **教研室** | **实践企业** | **起止时间** | **实践**  **天数** | **企业**  **地点** | **企业**  **联系人** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 人事处  审核意见 | | 负责人签字：  年 月 日 | | | | |

**备注：**无论教师以任何形式参加的企业实践活动，均需填写此表，并于每年3月31日、9月30日前提交人事处（党委教师工作部），否则不予认定。