



新乡医学院三全学院  
SANQUAN COLLEGE OF XINXIANG MEDICAL UNIVERSITY

## 高等学历继续教育实习鉴定表

姓 名 \_\_\_\_\_  
学 号 \_\_\_\_\_  
年 级 \_\_\_\_\_  
专 业 \_\_\_\_\_  
层 次 \_\_\_\_\_  
实习单位 \_\_\_\_\_

新乡医学院三全学院继续教育学院



照片

## 说 明

1. 实习鉴定表是记录学生实习成绩的重要档案，应认真填写。
2. 实习鉴定表必须贴本人近期彩色照片，实习单位和继续教育学院加盖公章方为有效。
3. 实习鉴定表由学生个人负责保管，实习结束时交实习单位给予鉴定。
4. 实习单位负责对学生提交的实习鉴定表仔细审查，根据实习鉴定标准对学生实习效果进行总体鉴定评价（分为四个等级：优秀、良好、及格、不及格），并加盖公章。
5. 继续教育学院负责对本实习鉴定表进行审核，审核合格后加盖公章，装入本人档案。
6. 本表内容一经书写，不得擅自修改。

# 毕业实习鉴定

实习时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

姓 名		性 别		专 业	
实习科室					

个人实习总结：

签 名：  
年    月    日

实习单位鉴定意见：

（盖 章）

年 月 日

继续教育学院审核意见：

（盖 章）

年 月 日