附件2

广西医科大学2024年大学生实习“扬帆计划”

实习学生申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 联系方式 |  | QQ号 |  |
| 学院专业班级 |  |
| 意向岗位 |  | 是否接受调剂 |  |
| 调剂岗位 |  |
| 意向实习时间段 | 2024年 月 日— 月 日 |
| 家庭地址 |  |
| 实习期间居住地址（注明亲属关系） |  |
| 紧急联系人姓名及电话（监护人） |  | 紧急联系人姓名及电话（实习居住地亲属） |  |
| 学习及实习经历 |  |
| 所获荣誉及奖励 |  |
| 监护人意见 |  签字：年 月 日 |
| 二级团组织意见 |  （盖章）年 月 日 |

附件3

广西医科大学2024年大学生实习“扬帆计划”实习学生基本信息汇总表

填报人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院年级专业** | **姓名** | **性别** | **意向实习单位** | **意向实习时间段** | **身份证号** | **电话号码** | **QQ号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

广西医科大学2024年大学生实习“扬帆计划”

实习安全协议书

为有效保障实习期间的人身安全问题，本人将严格遵守实习单位及学校相关管理规定，严格按照实习单位、学校、学院要求，积极做好自我安全防护各项工作。我知晓并遵守以下规定及要求:

1．在离校实习期间，学生本人保证按照实习单位、学校、学院的规定严格规范自己的行为，遵守用人单位规章制度，认真实践，安全生产，不从事有损学校形象的活动，若有重大违纪或违法者将按学校管理规定处理或移交司法机关处理。

2．在离校实习期间，学生本人保证遵守学校有关规定，并严格遵守实习单位的管理制度和相关规定，在此期间若因学生个人因素导致发生的一切人身伤害和财产损失，责任自负，学校不承担管理义务与责任。

3．在离校实习期间，学生本人保证因个人原因辞职须经学校及实习单位同意并立即返家，未经同意擅自离岗离职的则按自动离职和自动退学处理，因此引发的一切事端和后果全部由学生自己独立承担，学校概不负责。

4．在离校实习期间，学生本人保证凡属于个人原因，违反实习单位规定，违规生产，休息时间不服从实习单位安排或擅自游玩等自身原因而造成的自离、辞退、伤亡等人身安全事故，其责任损失全部由学生个人承担。

5．在离校实习期间，学生本人保证严格做好安全防范工作，熟悉恶劣天气的安全防范、注意饮食安全、谨防各种骗术、谨防煤气中毒与触电、不在非正规游泳场地游泳、严格遵守交通规则、合理利用网络资源。

本人系 院 专业 级 班学生，学号 ，手机号 。我已认真阅读以上信息，并自觉遵守上述各项规定。

我同意签署此协议书。

 签字：

2024年 月 日

（备注：本表**手写签字**，一式三份，学院团委、学校团委和实习单位各一份存档）

附件5

广西医科大学2024年大学生实习“扬帆计划”

实习鉴定表

|  |
| --- |
|  （学校名称）：你校 学院 年级 同学来我单位参加实习工作，特作鉴定如下： |
| 实习单位 |  | 实习岗位 |  | 实践活动或公益劳动天数 |  |
| 实习表现 | （优秀、良好、合格、不合格） |
| 个人总结（600字左右）（如字数较多，可另附页）： |
| 单位评语：（单位盖章）年 月 日 |
| 学院团委意见：学院团委（盖章签字）年 月 日 |
| 备注 | 1.此表双面打印。2.此表作为认定实习学分的考核依据。3.实习生需将此表的盖章扫描版交学校团委。 |