东莞理工学院城市学院

专任教师到企业实践挂职锻炼鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 主营业务 |  | 单位类型 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  | Email |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传 真 |  |
| 挂 职 单 位 鉴 定 意 见 |
| 教师姓名 |  | 挂职锻炼时间 | 年 月 日- 年 月 日 | 安排岗位（或工种） |  |
| 挂职岗位工作内容 |  |
| 实践单位鉴定结论 | 负责人（签名） 单位章 年 月 日 |

**备注:** 此表用A4纸打印，一式三份（打印一份，复印两份），教师发展中心、教务处、系（部）各存一份留底备案。（本表由实践挂职单位填写，填写完后交挂职实践教师本人）