

**全日制专业学位研究生专业实践考核**

**学 院**

**学 号**

**姓 名**

**专业学位类别**

**校内导师**

**校外导师**

**实践单位**

**实践时间 年 月 日 - 年 月 日**

**本人联系方式**

**填表日期**

**兰州大学研究生院制**

|  |
| --- |
| **专业实践报告**（另附页，不得少于2000字，内容可以为调研报告、研究成果、科研项目等，不能简单写成实践心得）    本人签字： 年　　月　　日 |
| **校外指导教师综合评语**（主要包括研究生实践期间的出勤情况、完成工作内容、工作技能、沟通能力、工作业绩等综合各方面的评价）  校外导师签名： 实践单位（盖章）  年　　月　　日 |
| **校内导师综合评定**（根据个人专业实践报告、实践指导教师评价和提供的实践成果进行综合评价）  专业实践成绩：　　　　　　 （按合格和不合格计）  校内导师签字：　　　　　　 年　　 月　 日 |

注：1、此表一律用A4纸单页打印，宋体字，小四号，请注意调整表格，保持页面整洁。

　　2、此表一式一份，专业实践报告由研究生本人填写后交校外导师审查，然后由校内导师进行考核并提交成绩。