

大学生实习接收函

福州大学至诚学院：

我单位同意接收贵校 _____ 届 _____ 专业 _____ 班
学生 _____ 到我单位实习，实习内容（工种）为 _____ 岗
位。实习时间为 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

实习单位全称（盖章）：

人事部门负责人或经理签名：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

附：实习单位联系方式

实习单位全称			
单位详细地址			
单位隶属	<input type="checkbox"/> 中属 <input type="checkbox"/> 省属 <input type="checkbox"/> 设区市属 <input type="checkbox"/> 县（市、区）属 <input type="checkbox"/> 县以下（含乡镇、村、居委会等）		
单位类别 (请打“√”)	<input type="checkbox"/> 机关及参公单位 <input type="checkbox"/> 科研设计单位 <input type="checkbox"/> 高等教育单位 <input type="checkbox"/> 初中教育单位 <input type="checkbox"/> 医疗卫生单位 <input type="checkbox"/> 其它事业单位 <input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 三资企业 <input type="checkbox"/> 其它企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 农村建制村 <input type="checkbox"/> 城镇社区		
单位联系电话		联系人	
备注	请各实习单位做好实习学生安全教育及管理工作，如有特殊情况请贵单位能及时跟校方取得联系！		