|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作实习证明** | | | | | | |
| **姓名** |  | **学号** |  | | **专业** |  |
| **电话** |  | | | **邮箱** |  | |
| **实习单位全称** |  | | | | | |
| **单位社会信用代码** |  | | | **单位**  **联系人** |  | |
| **联系人电话** |  | | | **联系人**  **邮箱** |  | |
| **实习时间：20 年 月 日 至 2024 年 6 月 30 日** | | | | | | |
| **实习内容、单位实习评价** | | | | | | |
| **单位盖章：  日 期:** | | | | | | |
|  | | | | | | |