|  |
| --- |
| **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:** |
|  |