三江学院校外集中实习（实训）审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课程信息 | 课程名称 |  |
| 开课学期 |  | 课程学时 |  |
| 任课教师（多位教师用、号隔开） |  | 带队教师电话 |  |
| 教学班 |  | 学生人数 |  |
| 实践时长 | 年 月 日至 年 月 日，共 天 |
| 是否为所有参与实习（实训）师生购买实习责任险或人身伤害意外险 | □是 □否 |
| 实习（实训）单位（地点） | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 风险现状 | □无风险 □低风险 □中风险 □高风险 |
| 教学任务 | 请说明开展校外实习（实训）的必要性及教学安排。 |
| 防疫措施 | **本人将以学生安全与健康为前提，在做好防疫措施的情况下开展课程教学。**负责（带队）教师签名： 年 月 日 |
| 学院意见 | 学院负责人： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 负责人： 年 月 日 |
| 校疫情防控工作领导小组办公室意见 | 负责人： 年 月 日 |
| 分管教学校领导意见 | 签名： 年 月 日 |