**西南交通大学希望学院**

**专业实践（自主）岗位（单位）变更申请**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **学 号** |  | **专业及班级** |  | |
| **原实践（自主）单位** | | |  | | **原实践（自主）岗位** | |  |
| **新实践（自主）岗位** | | |  | | **新实践（自主）岗位** | |  |
| **变更专业实践单位/岗位理由** | **为满足培养计划规定的要求，经本人慎重考虑，与家长商量并取得家长同意，现向学院申请从 年 月 日至 年 月 日到 单位自主进行专业实践,实践岗位： ，岗位地点： 。变更专业实践单位的理由：**   1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **特此申请，新专业实践单位同意 实践接收函 附后，恳请领导审查批准。**  **我们充分理解并尊重，学院的任何审查和批准并不解除个人在实践过程中应当履行的任何安全注意义务和责任。**  **申 请 人： （学生签字）**    **申请人家长： （家长签字）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **（新实践单位）指导老师** | （**代表实习单位指导学生进行专业实践进行专业指导的意见）**  **【 】同意指导 【】不同意指导**  **指导方式为：**  **单位指导老师签字：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **指导老师** | （就新实践单位性质和实践内容是否符合专业培养内涵提供意见）  **指导老师签字：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **学工组字：** | （就学生本人身体和心理素质是否适合在新实践单位实践提供意见）    **辅导员签字： 学工组长签字：**  **年 月 日 年 月 日** | | | | | | |
| **交运系** | **系主任签字 ：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **备注:** 本申请表一式两份，由学工组和系部归档管理 | | | | | | | |