**南京大学信息管理学院全日制专业学位研究生**

**专业实践考核表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | |
| 专业 |  | | 研究方向 | （如实填写） |
| 专业实践起止日期 | | | （不少于6个月，格式如：2025.03.01—2025.08.31） | |
| 专业实践内容：  （对实习实践工作内容、收获心得等进行简要总结与概述） | | | | |
| 专业实践指导教师评语：（实习单位指导老师）  专业实践成绩（百分制）：（实习单位指导老师如实评分）  专业实践指导教师（签字）： 专业实践单位（签章）  年 月 日 | | | | |
| 指导教师评语：（学校导师）  指导教师（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见：（学生无需填写）  研究生分管院长（签字）：  年 月 日 | | | | |