附件1

长沙市大学生实习派遣单

填单时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月  （年龄） | 年 月  （ 岁） | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 学生证号码 |  |
| 就读学校 |  | 院系 |  |
| 专业 |  | 年级 | 如：2022级本科大三 |
| 拟实习单位 |  | | |
| 拟实习岗位 |  | | |
| 实习单位  所在城市 | 省 市 | 实习单位  所在园区 | 湘江新区 |
| 预计实习  开始时间 | 如：2025/5/20 | 预计实习  结束时间 | 如：2025/7/20 |
| 所在学校或院系意见 | 联系人及联系电话：  （提示：填表和学校签字盖章日期应早于到企业实习日期之前，填表时请删除此提示）  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备注：此派遣单一式三份，一份留学校或院系，一份交实习单位，一份交实习补贴受理部门。 | | | |