附件4：

**教育类研究生免试认定中小学教师资格教育实习实践情况一览表**

**申请人学号： 申请人姓名： 所在培养单位 （公章）**

**申请资格学段及学科： 所学专业： 学院（部）考核工作小组组长签字：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实（习）践学段 | 实（习）践学科 | 实（习）践学校 | 实（习）践学期 | 实（习）践类型 | 开始时间 | 结束时间 | 时长（天） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 时长合计 |  |
| 申请人教育实习实践总体考核结论（填合格或不合格） |  |

注：实（习）践类型填：见习、实习、研习、演习；实习实践学段学科需和申请教师资格认定学段学科完全一致