附件8

苏州大学教育类研究生教育实习实践考核表

研究生培养单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | 专业 |  |
| 实习学校 |  | 实习学科 |  | 实习班级 |  |
| 实习时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 实习实践内容和方法（听课、编写教案、授课等） | | | | | |
| 实习学校鉴定意见  实习指导老师签字：  （实习学校公章）  年 月 日 | | | | | |
| 校内导师实习实践鉴定意见    校内导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 基层研究生培养单位意见  基层研究生培养单位公章  年 月 日 | | | | | |