**苏州大学硕士专业学位研究生实践基地**

**申 报 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 实践单位名称 | ：  |
| 实践单位联系人 | ：  |
| 实践单位联系电话 | ：  |
| 实践单位联系邮箱 | ：  |
| 合作学院 | ：  |
| 学院联系人 | ：  |
| 学院联系电话 | ：  |
| 学院联系邮箱 | ：  |

年 月 日

苏州大学研究生院2024年制

**一、实践单位基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实践单位基本情况 | 单位名称 |  |
| 单位负责人 |  | 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 可接纳实习的专业领域 | 实习专业代码 | 实习专业名称 | 每年可接纳人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 实践基地建设周期 | 如：2024年1月-2028年1月 |
| 实践单位基本条件 | （简述合作单位业务范围、硬件情况、已有的合作基础、相关专业领域的特色与优势、以及取得的成果） |
| 基地指导教师情况 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 职务 | 专业领域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、实践基地建设目标与内容**

|  |
| --- |
| （简述实践基地在组织、制度、规模、师资、硬件建设、以及合作研发方面的建设目标、内容与主要措施） |

**三、合作学院基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学院基本情况 | 学院名称 |  |
| 学院基地负责人 |  | 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 进基地实习专业 | 实习专业代码 | 实习专业名称 | 拟安排实习人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学院基本条件 | （简述学院相关专业学位领域研究生培养状况、校内外导师队伍情况、已有的实践基地建设情况、专业学位研究生培养的特色与优势、以及取得的成果等） |
| 基地指导教师情况 | 姓名 | 专业技术职务 | 博导/硕导 | 专业方向 | 现指导研究生数 |
| 博士 | 硕士 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**四、实践单位、合作学院及研究生院意见**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实践单位意见（盖章）负责人签字 年 月 日 | 合作学院意见（盖章）负责人签字 年 月 日 | 研究生院意见（盖章）负责人签字 年 月 日 |

（请提供填写内容的必要性证明材料，可为扫描件、截图或查询网址，且首页需添加目录；实践单位主体为企业的，证明材料中需一并附上**征信报告**。）