附件3

实习接收函

西南大学动物医学院：

兹接收贵院 级 专业 等同学来我单位实习。

实习地点：

实习时间： 年 月 日 — 年 月 日

实习指导员：

单位联系人及联系方式：

实习期间，我单位将为该同学提供实习条件，并负责该同学生产实习期间的管理。

 单位签章：

 年 月 日

附表:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | 班级 | 学号 | 电话 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注  | 组长： |