附件5：

**浙江大学控制学院专业学位硕士研究生专业实践鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 学 号 | |  |
| 学 院 |  | 导师 | |  | | 联系电话 | |  |
| 专业类别（领域） |  | | 实践单位名称及地址 | | | |  | |
| 专业实践起止时间 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | |
| 实践指导  教师姓名 |  | 专业技术  职称 | |  | | 联系电话 | |  |
| 研究生专业实践总结（应包含专业实践的主要工作及取得的主要成果等内容）  研究生（本人签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| **实践单位指导教师综合评价**  **□优秀 □良好 □合格**  **实践单位指导教师（或相关负责人）签名：**  **实践单位公章：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **研究生导师意见：**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（百分制成绩）**  **导师（签名）：**  **年 月 日** | | | | | **学院意见：**  **（公章）**  **年 月 日** | | | |

注：1. 实践综合成绩按优秀、良好、合格、不合格评审。

2. 本表交控制学院研究生教学管理办公室保存。