**控制科学与工程学院参加暑期社会实践活动学生**

**“专业认知”学分申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | E-MAIL |  |
| 社会实践活动内容 |  | | |
| 地 点 |  | 起止时间 | 年 月 日- 年 月 日 |
| 评价意见和成绩 | （评价意见需30字以上，成绩以优、良、中、及格和不及格5级计分制）：  实习组长或带队活动签名：  年 月 日 | | |
| 学院审核意见 | 教学院长主任签名：  年 月 日 | | |