附件4：

**浙江特殊教育职业学院教师社会实践考核鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 所在系（部） |  | | 教研室 |  | 专 业 |  | |
| 实践企业 |  | | | 实践时间 |  | | |
| 工作岗位 |  | | | 实践项目 |  | | |
| 鉴定意见 | | | | | | | |
| 企业意见：      鉴定人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |