附件2：

**陕西中医学院优秀实习生登记表**

**填报单位： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | | **年 龄** | |  |
| **专业班级** | |  | **政治面貌** |  | | **民 族** | |  |
| **实习单位** | |  | | | **职 务** | |  | |
| **主 要 事 迹** |  | | | | | | | |
| **实 习 基 地 意 见** | **（公 章）**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **学 校 意 见** | **（公 章）**  **年 月 日** | | | | | | | |