附件3



**全日制专业学位研究生专业实践考核表**

**学 院** （盖 章）

**学 号**

**姓 名**

**专业学位类别 生物与医药**

**专业领域**

**校内导师**

**校外导师**

**实践单位**

**实践时间 年 月 日 - 年 月 日**

**本人联系方式**

**填表日期**

**兰州大学研究生院制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业实践工作总结**（附不少于800字的实践报告）  本人签字：  年　　月　　日 | | | | | |
| **校外指导教师综合评语**（主要包括研究生实践期间的出勤情况、完成工作内容、工作技能、沟通能力、工作业绩等综合各方面的评价，是否同意参加实践终期考核小组考评）  校外导师签名：  年　　月　　日 | | | | | |
| **校内导师综合评定**（根据个人专业实践报告、实践指导教师评价和提供的实践成果进行综合评价，是否同意参加实践终期考核小组考评）  校内导师签字：　　　　　　 年　　 月　 日 | | | | | |
| 实践终期考核小组意见  考核小组组长签名： 年 月 日 | | | | | |
| 考核结果：  （打“√”选择） | | （ ）优秀 （ ）良好 （ ）合格 （ ）不合格 | | | |
| 优秀：≥85分；良好：70-84分；合格：60-69分；不合格：≤59分。 | | | |
| 是否推荐为优秀实习实践专业学位研究生 是 □ 否□ | | | | | |
| 小组成员 | 姓名 | | 职务/职称 | 单位 | 签名 |
| 组长 |  | |  |  |  |
| 组员 |  | |  |  |  |
| 组员 |  | |  |  |  |
| 组员 |  | |  |  |  |
| 组员 |  | |  |  |  |
| 学科点意见  负责人签名：  年 月 日 | | | | | |

注：1、此表一律用A4纸单页打印，宋体字，小四号，请注意调整表格，保持页面整洁。

2、此表一式2份，专业实践报告由研究生本人填写后交校外导师审查，然后由校内导师进行考核并提交成绩。