|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业 |  |
| 实践单位 |  | | | | |
| 实践主要内容及实践计划执行情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| 导师意见 | | | | | |
| 导师签名： 年 月 日 | | | | | |
| 实践单位指导教师对专业实践的评定 | | | | | |
| 指导教师签名： （实践单位盖章） 年 月 日 | | | | | |

**光电科学与工程学院专业硕士实践证明**