**检查指导学生认知实习情况记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **联系电话** |  |
| **学 号** |  | **专 业** |  |
| **检查指导记录**  **（**检查指导方式、检查的内容、发现的问题、采取的措施、认知实习完成情况等） | | | |
| 校内指导教师签名：  检查指导记录时间： 年 月 日 | | | |
| 校内指导教师签名：  检查指导记录时间： 年 月 日 | | | |
| 校内指导教师签名：  检查指导记录时间： 年 月 日 | | | |

**注：**本表由校内指导教师填写，于认知实习结束前交学院（开课单位）保存备查。