**上外贤达学院学生认知实习校内指导教师安排表**

**（以专业、班级为单位）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **校内****指导教师** | **校内指导教师****联系电话** | **职称** | **专业** | **班级** | **人 数** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 人数如与教务系统内班级人数数据不符，请在备注内说明；2.请以EXL表格格式与认知实习工作实施计划一起提交。

学院（盖章）： 学院领导签名： 填报人： 填报日期：