**实 习 联 系 函**

兹有我校 专业学生 前来贵单位联系实习，诚望接纳为谢！实习时间从 年 月 日—— 年 月 日。若贵单位同意接纳该生实习，请在下面“实习单位意见”栏签意见并盖章后由学生返回我校，以便我们共同加强对该生实习管理。

随州职业技术学院

服装与艺术设计学院

**实 习 单 位 函**

学生姓名 性别 专业

单位联系电话： 邮政编码 ：

单位意见：

单位（盖章）：

年 月 日