

云南医药健康职业学院优秀实习学生推荐表

姓 名		专 业		班 级	
学 院		联系电话		实习医院	
优秀岗位 实习先进 事迹					
二级学院 意见	<p style="text-align: center;">负责人签名（公章）： 年 月 日</p>				
校外实践 教学管理 处意见	<p style="text-align: center;">负责人签名（公章）： 年 月 日</p>				