电子科技大学研究生专业实践系统补登记申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  | 当前系统  专业实践状态 | 🗌已回校  🗌实践中 |
| 专业实践单位名称 |  | | | | |
| 专业实践开始时间： 年 月 日 | | | | 专业实践月数： 个月 | |
| 专业实践结束时间： 年 月 日 | | | |
| 特殊事项  说明 | 研究生（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 校内导师  意见 | 校内导师（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 负责人（签名）： （单位公章） 年 月 日 | | | | |

**备注：**申请补填写“专业实践过程记录表”的系统开放时间：  
1.专业实践状态为“**已回校**”，申请表提交后的**第2天14:00-22:25**

2.专业实践状态为“**实践中**”，申请表提交后的**第2天开始，7天**后系统关闭

请于该时间段内在研究生管理信息系统完成《专业实践过程记录表》补交、校内导师审核等。