

江苏省师范类自学考试教育实习鉴定表

主考学校：

| | | | | | |
|------------|-----------------------|----|--|--------------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 准考证号 | |
| 单位 | | | | 联系电话 | |
| 实习学校 | | | | 联系人电话 | |
| 指导教师 姓名 | | | | 指导教师 联系电话 | |
| 实习时间 | 年 月 日至 年 月 日(第 周至第 周) | | | | |
| 教育实习总结 | | | | | |
| 1. 课堂教学 | | | | | |

2. 班主任工作与其他工作

指导教师意见

签名：

实习学校意见

公章

年 月 日