**常州大学怀德学院学生外出实习保险购买申报单**

 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 级 | 人数 | 课程名称 | 实习地点 | 实习周次 | 具体日期 | 实习天数 | 指导教师 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**制表人： 系部主任： 系部公章：**