附件 2

西北农林科技大学教师驻点实践单位信息汇总表

学院（系、部、所）名称：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（盖章）　填表时间：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

序号	驻点实践单位名称	实践锻炼岗位类型	实践锻炼岗位要求	接受人数/年	锻炼起止时间/年	单位地址	负责人	联系电话