附件 6

西北农林科技大学中青年教师实践能力锻炼考核汇总表

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

序号	姓名	工号	驻点实践锻炼单位	实践锻炼岗位类型	实践锻炼起止时间	考核结果	备注