|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （单位全称、盖章） | 法人代表 |  |
| 单位所在地区 | （市、区、县） | 所属行业 |  |
| 实习主管人 |  | 联系方式 |  |
| 基本情况 | （单位简介） |
| 学生实习保障条件 | （安全、管理、食宿、带教人员等方面的条件） |
| 实习岗位说明 | （实习岗位的日常工作、学生能学到哪些内容等） |
| 实习待遇 | （可填可不填，作为学生报名参考条件之一） |

南方医科大学学生实习单位基本情况表

**温馨提示：**请于**2024年5月15日前**将该表（电子版和加盖单位公章的扫描版）发送到：154949271@qq.com。