附件3

温州理工学院学院优秀校外实践教学基地汇总表

二级学院领导签字（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院名称 | 教学基地名称 | 合作单位名称 | 基地负责人 | |
| 校方 | 共建方 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：合作单位名称应填写企事业单位全称，与协议书上企事业单位公章一致