

志愿服务时长认定表

姓名	宋婉莹	支部名称	教育科学学院学生第二党支部
年级专业	19 特殊教育	入党时间	2022.05.22
截图 实习单位接收函 泉州师范学院<u>教育科学</u>学院： 我单位愿意接收贵校 <u>2023</u> 届 <u>特殊教育</u> 专业毕业生 来我单位 <u>天水市特殊教育学校</u> 实习，实习内 容 <u>教育教子</u>。实习期间，我单 位将选派有关业务人员对其进行全程指导及考核管理。 实习时间：<u>2022</u> 年 <u>8</u> 月 <u>25</u> 日至 <u>2023</u> 年 <u>1</u> 月 <u>12</u> 日。 单位联系人：<u>杨巧菊</u> 职称/职务：<u>教秘处主任</u> 联系电话：<u>17709386839</u> 单位地址：<u>甘肃省天水市秦州区和谐路21号</u> 邮编：<u>741000</u> 接收单位：（公章） 			
审核人： (小组 长)	<u>黄咏琳</u>	审核时 间：	<u>2022.11.29</u>
复核人： (班主 任)		复核时 间：	

备注：	
-----	--