

# 广州华立学院（原广东工业大学华立学院）学生校外教学实习承诺书

我郑重承诺在校外教学实习期间（ 年 月 日— 年 月 日）一定做到以下几方面：

一、自觉遵守国家法律、法规，遵守实习单位的规章制度及纪律，服从管理，服从实习单位的工作安排，接受实习单位的考核，尊重实习单位的领导、指导教师和其他职工。

二、按照规定时间到达实习单位进行实习，定期主动向学院指导老师和辅导员报告实习情况，并经常保持联系。如果变更电话号码及时告知指导老师、辅导员及家长；如需变更实习岗位或实习单位，须提前向实习指导教师及家长汇报，并办理审批手续。

三、保证严格遵守所在实习单位的劳动纪律，实习期间不迟到早退，不无故缺勤，服从实习单位的指导教师工作安排与考核，如需请假要先与指导教师联系，经二级学院和实习单位双方同意并办理正常请假手续后方可外出。

四、实习期间严格按照学院校外教学实习要求，认真完成实习任务、日（周）志、作业、实习报告等。

五、按照规定按时返校参加考试和技能考证，若不参加考试、考证而影响毕业等后果由自己承担。

六、提高安全意识，切实做好自己的人身和财产安全。为此，保证做到如下几点：

1. 不在公共场所放火或在宿舍内存放易燃易爆物品、违规使用电器设备。

2. 在实习期间，不到江、河、湖泊、水塘等游泳，不乘坐无保险的私人营运车辆，不违反实习单位的有关安全制度。

3. 实习期间的业余时间不到实习单位外电子游戏厅、网吧、歌舞厅、酒吧等处逗留玩耍；不到实习单位外偏僻场所游玩等。

4. 个人贵重物品要妥善保管好，大额现金及时存入银行，不随身携带。

5. 经实习单位同意后方可外出，外出时要注意防盗、防交通事故、防意外伤害，按时返回实习单位并及时到单位负责人处报到。

6. 不参与任何形式的黄、赌、毒等活动。

七、在实习过程中如违反以上条款之一，后果将由学生本人自行承担责任。

学生本人签字：\_\_\_\_\_

家长签字：\_\_\_\_\_

学生联系电话：\_\_\_\_\_

家长联系电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附件 1:

## 广州华立学院有关部门联系电话

校外教学管理处	陈云苑	电话: 020-82908190
教务处		电话: 020-82901324
学生处		电话: 020-82901320
传媒与艺术设计学院	吴 涛	电话: 020-82903911
城建学院	詹柳春	电话: 020-82909807
机电工程学院	马桂林	电话: 020-82907023
管理学院	张雪玉	电话: 020-82900081
会计学院	焦 莹	电话: 020-82902466
经贸与外语学院	黄小燕	电话: 020-82900911
计算机与信息工程学院	沈南燕	电话: 020-82907206

学校网站地址: <https://www.hualixy.edu.cn/>

学校地址及邮编: 广州增城区增江街华立路 11 号广东工业大学华立学院  
(511325)



广州华立学院微信



## 广州华立学院(原广东工业大学华立学院)学生自联校外实践教学单位审批表

学生姓名			专业班级			联系电话			
			学号			家庭电话			
自联校外实践教学单位信息	校外实践教学单位名称								
	校外实践教学单位地址								
	校外实践教学单位联系人姓名		联系电话				邮箱地址		
	校外实践教学单位概况 (生产地点、员工人数、业务范围、主要产品、经营规模和各项规章制度-考勤、安全制度等)								
	校外实践教学单位住宿条件(在对应○内打√)		有○ 无○	住宿地点: 单位内住○, 单位外住○					
	校外实践教学单位伙食条件(在对应○内打√)		有○ 无○	每天伙食费用: 固定伙食地点: 早餐_____, 午餐_____, 晚餐_____;					
校外实践教学概况	企业指导人员	姓名			职称			办公室:	
		性别			职务			手机:	
	申请校外实践教学起止日期		年 月 日至		年 月 日				
	校外实践教学岗位/岗位要求								
	报酬(补贴)		有○ (每月○/每天○: _____) 无○						
	实习协议		有○ 实习起止时间: 20 年 月 日- 20 年 月 日						
其他情况说明(岗位地点、内容和具体安排等):									
申请学生签名: _____ 年 月 日									
校外实践教学单位意见(或校外实践教学单位接收学生公函):									
单位负责人签名(单位盖章): _____ 年 月 日									
学生家长意见:									
家长签名: _____ 年 月 日									
学生所在二级学院负责人意见:									
负责人签名: _____ 年 月 日									

注: 1. 本表原件一式一份, 由二级学院将本表原件归档保管。学生(或家长)、接收单位各持复印件一份。二级学院将学生校外实践教学单位情况按班别汇总后交校外教学管理处。 2. “单位意见”可以用校外实践教学单位接收学生的公函代替。