**附件2：**

|  |
| --- |
| **南通大学毕业生外地实习证明** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **学 院** | **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **实习地点** | **实习时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  **南通大学卫生所(盖章)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **年 月 日** |
|  |  |  |  |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| **南通大学毕业生外地实习证明** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **学 院** | **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **实习地点** | **实习时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  **南通大学卫生所(盖章)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   | **年 月 日** |
|  |  |  |  |