**附件4**

**浙江大学工程师学院专业实践训练校内外导师指导费发放名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **学号** |  | **专业领域** |  |
| **1.校内导师信息** |
| 工号 |  | 姓名 |  |
| 工作单位 | □工程师学院 □相关专业学院 □城市学院 □宁波理工学院 |
| **2.此次专业实践训练现场指导教师信息** |
| **□校外合作导师兼任现场导师 □现场导师** |
| 姓名 |  | 工作单位及职务 |  |
| 手机 |  | 专业技术职称 |  |
| E-maiI地址 |  | 身份证号 |  |
| 银行卡号 |  | 开户行 |  |

**※重点提示：此表下载后联系导师确认相应信息，同时在系统上传《考核报告》网页中完善并确认相关信息。**

学生确认签名：

年 月 日