附件：

**福建师范大学全日制专业学位研究生教学实践基地设立申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | |
| 申请何学位类别教学实践基地 | |  | | |
| 适用专业领域 | |  | | |
| 是否为我校本科教学实践基地 | |  | | |
| 基地通讯地址及邮编 | |  | | |
| 基地负责人姓名、职务、职称 | |  | 基地联系人  及联系方式 |  |
| **申请单位简介（现有条件、现状分析、可承担参加教育实践的人数）**  **负责人签字：** | | | | |
| **学院推荐意见：**  **学院领导签章：**    年 月 日 | | | | |
| **研究生院意见：**  **负责人：**  年 月 日 | | | | |