

复旦大学全日制专业学位研究生专业实践考评手册

学生姓名： _____

学号： _____

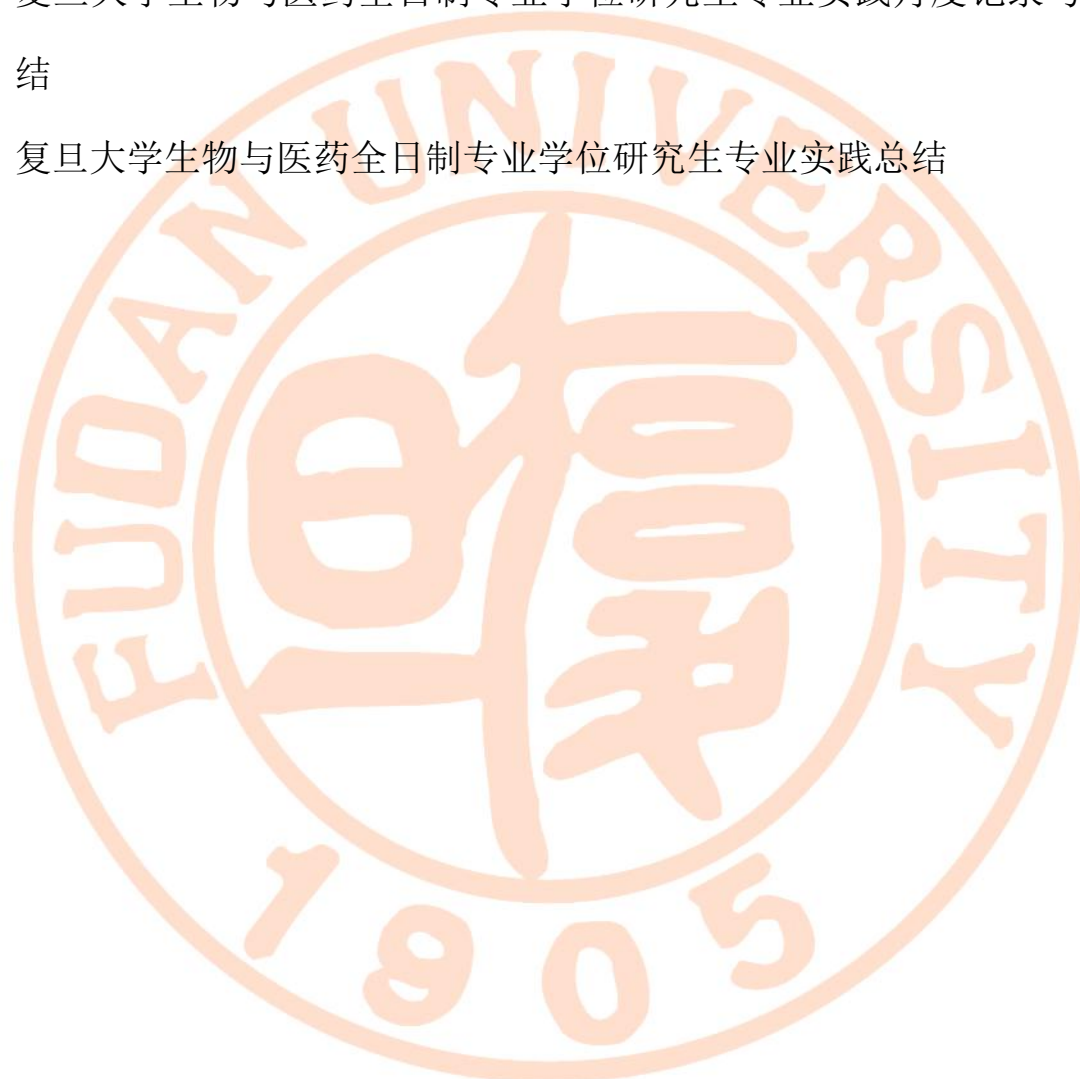
所在院系： 生命科学学院

本校导师： _____

复旦大学研究生院

目 录

1. 复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践基本要求
2. 复旦大学全日制专业学位研究生专业实践安全纪律承诺书
3. 复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结
4. 复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践总结



复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践基本要求

1. 专业实践的基本目标是通过企业实践了解企业需求和运行机制，培养研究生解决实际问题的能力，培养应用型研究人才。
2. 专业实践的基本内容包括研究生基因实验课程要求的技能、基因工程新技术和了解企业运转流程、制度等。
3. 研究生实践期间要注意饮食卫生和人身财产安全，保持良好的生活规律，严禁酗酒和游泳；自觉抵制有害信息，不参与非法活动；注意出行安全，自觉遵守交通规则。
4. 实践学习期间确需外出，需向实践指导教师和实践单位请假。
5. 研究生实践期间如果发生人身意外伤害等突发事件，要保持冷静，采取积极有效的处理措施，并及时向实践单位和学院报告。
6. 研究生实践期间如因违反国家法律法规、社会公共行为准则、实践单位内部的规章制度及实践操作规程等造成事故的，由研究生本人承担相应责任。
7. 生命科学学院负责学生专业实践的前期组织、联络和实践过程质量监督，与实践基地共同确定实践内容。实践基地负责学生的具体实践活动、学生实践期间的日常管理、学生实践考核。学生应按学院要求参加实践活动，遵守实践基地的规章制度，认真完成实践学习，若有问题应积极与学院和实践基地沟通。

复旦大学全日制专业学位研究生专业实践安全纪律承诺书

姓名：		性别：	
学号：		所在学院：	
联系电话：		电子邮箱：	
紧急联系人和联系方式：			
承诺内容： <p>因学习需要，本人申请进入_____专业实践基地进行为期_____个月的专业实践。为确保专业实践期间的安全，我自愿作出如下承诺：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 自觉遵守国家的法律法规，做守法公民； 2. 自觉遵守校纪校规，在专业实践期间努力维护学校声誉； 3. 学习和遵守专业实践基地的安全管理规范和相关规章制度，尊重专业实践基地共建单位的管理规章和员工准则； 4. 尊重专业实践指导老师的实践教学方法和要求，遵守指导老师的各项专业安全指导和提示，在专业实践过程中不进行违规操作。 <p>特此承诺。</p> <p style="text-align: right;">承诺人签名： 年月日</p>			
是否已了解所申请专业实践基地的安全管理规范 <input type="checkbox"/> 尚未了解 <input type="checkbox"/> 已经了解，管理规范的名称如下：			
所在学院意见： <p style="text-align: right;">（学院公章） 年月日</p>			

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 1 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月__日至 ____月__日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 2 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月____日至 ____月____日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 3 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月__日至 ____月__日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 4 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月__日至 ____月__日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 5 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月__日至 ____月__日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

第 6 个月的主要实践内容：



实践起讫时间： ____月__日至 ____月__日

实践所在基地或单位： _____

指导教师签名：

日期：

复旦大学生物与医药全日制专业学位研究生专业实践月度记录与小结

专业实践总结（2000 字左右，经指导教师签名、实习单位盖章后交学院归档。纸张不够可另附页）：



指导教师总评意见：

指导教师签名：

日期：

专业实践基地或单位总评意见：

专业实践基地或单位公章

日期：

所在学院意见：

获得实践课程学分数：_____学分

所在学院公章

日期：