**实习单位接收函**

辽宁师范大学 学院：

我单位经研究，同意接收贵院20 届 专业本科生 同学等 人，到我单位 部门进行专业实习。实习时间从 年 月 日到 年 月 日。

 实习期间，我单位将严格管理，精心指导。

 特此函达

实习单位（公章）：

日期： 年 月 日

附：实习单位指导教师姓名： 职称

联系电话： （办公） （手机）

实习单位详细地址：

实习单位联系人：

实习单位联系电话：