**北京中医药大学毕业实习及修读地点证明**

兹证明XX，居民身份证号码/香港身份证号码/台湾居民往来大陆通行证号码/澳门特别行政区永久性居民身份证号码：XX，为北京中医药大学XX专业XX制本科（全日制）XXXX级毕业生，在校学号：XXXX，曾于XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日期间，在XX医院（地址：XX）进行为期XX周（相等于XX小时）毕业实习，已圆满完成教学计划规定的全部课程科目。详情如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业实习 | **学年** | **修读日期** | **全部科目名称** | **学时** | **成绩** | **修读地点** |
| 第五学年 | XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月－XXXX年XX月 | 毕业综合考核 | 填写毕业综合考核学时数 |  |  |
| 注：1.五级记分制与百分制对应关系：注：五级计分制和百分制对应关系：优（90-100），良（80-89），中（70-79），及格（60-69），不合格（60分以下）。 | | | | | | |

负责人签字： 负责人签字：

日期： 日期：

实习医院盖章 学籍所在学院盖章

**北京中医药大学毕业实习及修读地点证明**

兹证明XX，居民身份证号码/香港身份证号码/台湾居民往来大陆通行证号码/澳门特别行政区永久性居民身份证号码：XX，为北京中医药大学XX专业XX制本科（全日制）XXXX级毕业生，在校学号：XXXX，曾于XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日期间，在XX医院（地址：XX）进行为期XX周（相等于XX小时）毕业实习，已圆满完成教学计划规定的全部课程科目。详情如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业实习 | **学年** | **修读日期** | **全部科目名称** | **学时** | **成绩** | **修读地点** |
| 第五学年 | XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月XX日－XXXX年XX月XX日 |  | XX周 |  |  |
| XXXX年XX月－XXXX年XX月 | 毕业综合考核 | 填写毕业综合考核学时数 |  |  |
| 注：1.五级记分制与百分制对应关系：注：五级计分制和百分制对应关系：优（90-100），良（80-89），中（70-79），及格（60-69），不合格（60分以下）。 | | | | | | |

签署：

姓名：

职位：

学校名称：

联系电话：

北京中医药大学教务处盖章 日期：