

介 绍 信

兹有我校学前教育专业学生_____（____级____班）
前往贵校联系毕业教育实习事宜，请予接洽。

山东省日照师范学校

年 月 日

联系电话： 8221826 8270033

回 执

同意_____同学在我校实习。

联系电话：

联系人（签名）：

实习学校（章）

年 月 日