**实习接收函**

安徽中医药大学医药信息工程学院：

我单位愿意接收贵院 专业 班 同学（身份证号 ）到我单位 岗位进行实习，实习时间从 年 月 日到 年 月 日。实习期间由我单位负责对该生进行管理和教育，并选派相关人员对其进行实习指导及考核。

负责人： (单位盖章)

联系电话：

2018年 月 日