窗体顶端

**专业人才培养方案审核意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 |  | | 专业方向 |  |
| 学制 |  | | 各课程学时占比情况 | 公共课占比： 选修课占比：  实践课占比： |
| 参与制定  人员情况 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 可续行 |  |  |  |
| 专业建设委员会论证意见 |  | | | |
| 二级学院审核意见 | 学院院长： 盖章：  年 月 日 | | | |
| 教务处审核意见 | 教务处处长： 盖章：  年 月 日 | | | |
| 教学工作委员会审核意见 | 教学工作委员会主任签字：  年 月 日 | | | |
| 党委会审批意见 | 党委书记： 盖章：  年 月 日 | | | |