附件1：（二选一）

人才培养方案专业群建设委员会论证意见表

论证专业群名称： 论证时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 群内专业及各专业代码 |  | 适用年级 |  |
| 专业群建设委员会成员 | 姓名 | 职称/职务 | 工作单位 | 专业特长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专业群建设委员会意见 | **论证内容** | **论证意见（特色、改进意见等）** |
| 1.整体情况 |  |
| 2.培养目标 |  |
| 3.课程体系（此为论证重点） |  |
| 4.专业群特色 |  |
| 5.您对该专业群培养方案的其他建议和意见 |  |

论证结论：

 □ 通过论证

 □ 适当修改，通过论证

 □ 修改后重新论证

专业群建设委员会主任签名：

 2023年 月 日

人才培养方案专业建设委员会论证意见表

论证专业名称： 论证时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 |  | 专业代码 |  | 适用年级 |  |
| 专业建设委员会成员 | 姓名 | 职称/职务 | 工作单位 | 专业特长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专业建设委员会意见 | **论证内容** | **论证意见（特色、改进意见等）** |
| 1.整体情况 |  |
| 2.培养目标 |  |
| 3.课程体系（此为论证重点） |  |
| 4.专业特色 |  |
| 5.您对该专业培养方案的其他建议和意见 |  |

论证结论：

 □ 通过论证

 □ 适当修改，通过论证

 □ 修改后重新论证

专业建设委员会主任签名：

 2023年 月 日