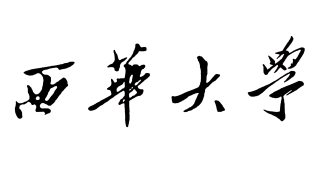
****

**专业学位研究生专业实践计划表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 号 |  |
| 姓 名 |  |
| 专业 |  |
| 二级培养单位 |  |
| 校 内 导 师 |  |
| 产业（行业）导师 |  |
| 实践单位 |  |
| 填表日期 |  |

填表说明：

1.研究生专业实践计划应由校内导师、产业（行业）导师与校外实践指导教师按照研究生所在类别/领域研究生培养方案的要求，根据因材施教的原则，结合专业学位研究生本人的特点，全面考虑，合理安排，指导研究生制订个人实践计划，对其实践目标、内容、方法等要求和进度做出计划和安排。

2.研究生应按制订的实践计划进行实践，通过后，方能申请论文答辩。

3.实践计划一旦确定就应认真遵照执行，无特殊原因，原则上不予更改。因特殊情况确需更改者，应在每学期开学两周内提出书面修改计划申请，经双导师和二级培养单位同意后方能执行。

4.计划制定和审核程序：实践计划一般应在第二学期结束两周之前，由双导师与研究生共同制定，并由双导师同意，经二级培养单位负责人与实践基地负责人同意后方能执行。

5.实践计划表一式两份，一份存如研究生个人学籍档案，一份存入二级培养单位教学档案。

**一、研究生基本资料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | | 民族 |  | | 政治  面貌 |  |
| 籍贯 | |  | | 何时在何大学  何专业毕业 | | |  | | | | | | | | |
| 入学年月 | |  | | | | | 专业领域 | |  | | | | | | |
| 专业实践起止时间 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 实践  指导教师 | 姓名 | | 职称 | | | 从事的专业与研究领域 | | | | 所在工作单位 | | | 联系方式  （手机、座机） | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |

**二、专业学位研究生实践计划**

1、**拟实践方向**

**2、拟实践内容概述**

（1）实践要求的基本理论知识

（2）实践要求的基本技能

（3）实践拟出的成果

**3、实践进度**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **内容** | **地点** | | **要求** | **备注** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 实践指导教师意见 | （签字）：  年 月 日 | | | | |
| 实践单位意见 | 实践单位1：  负责人（签字）：  单位（公章）  年 月 日  实践单位2：  负责人（签字）：  单位（公章）  年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | 校内导师（签字）：  年 月 日 | | 产业（行业）导师（签字）：  年 月 日 | | |
| 二级培养单位意见 | 分管领导（签字）：  单位（公章）  年 月 日 | | | | |