附件2

普通高等学校设置国家控制的

高等职业教育（专科）专业申请表

学校名称（盖章）：

学校主管部门：

专业名称：

专业代码：

修业年限：

年拟招生人数：

申请时间：

专业负责人：

联系电话：

中华人民共和国教育部制

学校基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 学校地址 |  |
| 邮政编码 |  | 学校网址 |  |
| 学校标识码 |  | 办学性质 | 公办□ 民办□ 其他□ |
| 在校高职（专科）学生总数 |  | 专任教师总数（人） |  |
| 已有专业大类 |  |
| 学校简介和历史沿革（300字以内） |   |

|  |
| --- |
| （应包括申请增设专业的主要理由、学校专业发展规划及人才需求预测情况等方面的内容，如需要可加页）  |

申请增设专业的理由和基础

专业主要带头人简介

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业技术职务 |  | 第一学历 |  |
| 出生年月 |  | 行政职务 |  | 最后学历 |  |
| 第一学历和最后学历毕业时间、学校、专业 |  |
| 主要从事工作与研究方向 |  |
| 行业企业兼职 |  |
| 工作简历 |  |
| 最具代表性的教学科研成果 | 序号 | 成果名称 | 等级及签发单位、时间 | 本人署名位次 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 目前承担的主要教学工作（5项以内） | 序号 | 课程名称 | 授课对象 | 人数 | 学时 | 课程性质 | 授课时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**注：**填写一至三人，只填本专业主要带头人，每人一表。

教师基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 专业技术职务 | 最后学历毕业学校、专业、学位 | 现从事专业 | 拟任课程 | 是否“双师型” | 专职/兼职 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

其他办学条件情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业办学经费及来源 |  | 专业仪器设备总价值（万元） |  |
| 专业图书资料、数字化教学资源情况 |  |
| 主要专业仪器设备装备情况 | 序号 | 设备名称 | 型号/规格 | 数量 | 购入时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专业实习实训基地情况 | 序号 | 实训基地名称 | 合作单位 | 校内/外 | 实训项目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （包括培养目标、基本要求、修业年限、就业面向、主要职业能力、核心课程与实习实训、教学计划等内容，如需要可加页） |

申请增设专业人才培养方案

相关主管部门意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校学术委员会意见 | （主任签字） 年 月 日 | 学校意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省级行业主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 | 省级教育行政部门意见 | （盖章） 年 月 日 |

**注：省级行业主管部门意见可以函件形式附上，教育类专业须附省级教育行政部门负责教师工作处室意见。**