**附件1**

**河北北方学院**

**本科专业人才培养方案修订论证报告**

**学院名称（公章）：**

**专业名称：**

**专业代码：**

**专业设置时间：**

**专业负责人：**

**论证时间：**

**××专业人才培养方案修订论证报告（学校）**

一、培养方案制（修）订的基本过程和依据

二、对培养目标和培养要求的说明（目标和要求与国家质量标准、专业认证标准、学校总体目标、学生和社会需求的符合度）

三、对课程体系和课程设置的说明（课程体系对实现培养要求的符合程度；课程设置的科学性、先进性、合理性，对促进学生成为德才兼备、全面发展人才的满足度，适应区域经济发展和用人单位需求的情况等）

四、对实践教学的说明（课内实验教学、集中实践环节能否满足学生能力培养要求，尤其是应用能力、创新创业等能力的培养）

五、对教学进程安排和质量保障的说明（包括师资、实验室、仪器设备等）

六、方案的主要特点（与旧版方案比较，主要是体现学校优势、本学科专业特色以及反映服务区域发展需要的特点等）

七、专家论证意见

 专家组长签名：

八、论证会时间、地点和参加人员信息〔附论证专家名单(含姓名、单位、职称、职务、签名、联系电话)〕

九、论证会会议记录

七、论证专家意见（函审论证）：

 专家签名：

**附件2**

××专业人才培养方案修订论证报告（学院）

一、培养目标（定位是否准确，目标是否明确、具体，是否符合学校人才培养目标的总体定位和学生及社会需求）

二、课程体系（课程体系能否体现培养目标要求；课程设置反映社会需求和专业发展新变化的情况；课程的学时、学分设置和学时分配的合理性；方案与知识、能力、素质培养要求的符合程度，开设课程对培养目标和培养要求实现的支撑度）

三、实践环节（实践环节设计能否体现培养目标要求，是否有利于加强学生动手能力、创新创业能力和实践能力的培养，开设课程对培养目标和培养要求实现的支撑度）

四、教学进程计划（教学进程计划体系是否完整，课程安排次序是否科学合理，学分、周学时安排是否适度）

五、执行保障（包含师资、实验室、仪器设备等）

六、方案特点

七、论证意见

八、方案论证评委组成

论证评委组主要由学院领导、专业负责人、教职人员、学生、相关职能部门负责人等校内人员以及不少于1/3的政府及行业主管部门、教育及相关行业机构、用人单位、毕业生及学生家长等校外人员组成，不少于11人。

| 序号 | 姓名 | 职务 | 职称 | 所在部门 | 联系电话 | 签名 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

执笔人：

审核人：

日 期：

**附件3**

河北北方学院培养方案变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | 20 -20  | 学年第 |  | 学期 |
| 变更的层次、专业、年级 |  |
| 变更原因 |  |
| 课程调整方案 | 变更前 | 变更后 |
|  | 课程名称 | 学期 | 学分 | 总学时 | 理论学时 | 实践学时 | 考核形式 | 课程名称 | 学期 | 学分 | 总学时 | 理论学时 | 实践学时 | 考核形式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学院（系部）意见 |   （公章）负责人： 年 月 日 |
| 教务处意见 | 负责人： 年 月 日 |
| 主管校长意见 | 签 名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

**附件4**

河北北方学院培养方案执行计划表

学院（系、部）： 专业： 年级： 人数： 20 -20 学年第 学期

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 承担课程教学任务单位 | 考核方式 | 总学时 | 学分 | 理论教学 | 实验、实习 | 核定学时 | 备注 |
| 学时数 | 上课起止周 | 周学时 | 学时数 | 上课起止周 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.本表由学生所在学院（系、部）严格按照各专业培养方案填制两份（只填必修课），主管院长（主任）审核签字，报教务处核定。一份返学院（系、部），一份教务处留存。2.承担课程教学任务单位指课程归口管理的部门。3.核定学时由教务处填写。

学院（系、部）制表人签名： 学院（系、部）主管院长（主任）签名： 教务处主管处长签名：

20 年 月 日 20 年 月 日 20 年 月 日