附件

浙江大学双学士学位复合型人才

培养项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请项目名称 | （项目名称需明确包含两个依托专业） |
| 学院（一） |  | 学院（二） |  |
| 学士学位授权单位获批时间 |  | 博士学位授权单位获批时间 |  |
| 依托专业（一）名称 |  | 所属学科门类 |  | 依托博士点 |  |
| 依托专业（二）名称 |  | 所属学科门类 |  | 依托博士点 |  |
| 依托专业和博士点建设情况（包含专业和博士点的历史、规划、特色与优势、人才培养情况与成效情况） |
| **一、项目师资队伍情况** |
| **1.项目负责人** |
| 姓名 | 性 别 | 出生年月 | 专业技术职务 | 定职时间 | 是否兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.项目教师队伍** |
|  **整体情况** |
| 教师中具有博、硕士学位者比例 | ％ | 教师中只具有硕士学位者比例 | ％ |
| 教师中只具有学士学位者比例 | ％ | 学校自有教师比例 | ％ |
| 专业技术职务 | 人数合计 | 35岁以下 | 36至45岁 | 46至55岁 | 56至60岁 | 61岁以上 |
| 教授（或相当专业技术职务者） |  |  |  |  |  |  |
| 副教授（或相当专业技术职务者） |  |  |  |  |  |  |
| 讲师（或相当专业技术职务者） |  |  |  |  |  |  |
| **3.项目核心课程、专业课程教师一览表（★公共课教师不填，本表可续）** |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 最高学位 | 获最高学位的专业名称 | 是否兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **二、教学改革与研究** |
| **1.项目依托专业近5年获省部级及以上优秀教学成果、教材奖情况（限填10项）** |
| 序号 | 项目名称 | 获奖人(注署名次序) | 获奖名称、等级、时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.项目依托专业近5年教学改革研究课题一览表（限填10项）** |
| 序号 | 课题编号 | 课题名称 | 立项时间 | 立项单位 | 发文编号 | 姓名 | 承担工 作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.项目依托博士点、专业近5年人才培养情况** |
| 博士点名称 | 招收博士生人数 | 毕业博士生人数 | 授予博士学位人数 | 招收硕士生人数 | 毕业硕士生人数 | 授予硕士学位人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 专业名称 | 招收本科生人数 | 毕业本科生人数 | 授予学士学位人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、项目人才就业去向及前景预测** |
|  |
| **四.项目培养实施方案（可另附）** |
|  |
| **五、双学士学位有关管理制度，包括学校的双学士学位授予管理办法、分流机制等（可另附）** |
|  |
| **六、毕业设计（学位论文）情况（包括毕业设计<学位论文>规范、工作进度、选题安排、指导教师选派、过程管理、及毕业设计<论文>评阅标准），有关管理制度可另附。** |
|  |
| **第一专业所在学院（系）意见**  | （签章）： 年 月 日 |
| **第二专业所在学院（系）意见**  | （签章）： 年 月 日 |
| **校学位评定委员会意见**  |  校学位评定委员会主任（签章）： 年 月 日 |
| **校党委会意见**  |  学校党委（签章）： 年 月 日 |

**备注：请同时附上学校可行性分析报告、专家论证报告等相关材料及其他必要的佐证材料。**