**人才培养方案核对意见表**

学院（盖章）： 填表人： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主要指标 | 完成情况 | | 备注 |
| 1 | 课程体系与“国标”要求的符合度 | 符合 | 不符合 | 不符合的专业需提交说明 |
| 2 | 论证中存在的问题已修改完毕 | 符合 | 不符合 |  |
| 3 | 各模块“小计”、“合计”中的学分学时计算均准确无误 | 符合 | 不符合 |  |
| 4 | “毕业学时学分表”计算与“专业课程计划表的”学时学分一致 | 符合 | 不符合 |  |
| 5 | “毕业学时学分表”计算准确 | 符合 | 不符合 |  |

|  |
| --- |
| 教研室审核意见：  签字： 年 月 日 |
| 学院审核人意见：  签字： 年 月 日 |
| 学院主管院长意见：  **本学院所有专业的人才培养方案已经认真审核，均为定稿，并可付印。**  签字：  年 月 日 |

表格签名处应为亲笔签字。