人才培养方案专家论证表

学院（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业代码 |  | 专业名称 |  | |
| 学习形式 |  | 培养层次 |  | |
| 专家信息 | 姓名 | 职称 | 学校 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专家评审意见 | 专家签字    年 月 日 | | | |

注：至少三名副高及以上职称校外专家提供论证意见。