****

**专业学位研究生专业实践考核表**

学 号：

姓 名：

学院名称：

专业学位类别：

专业领域或研究方向：

校内导师：

校外导师：

说明：

1. 专业实践是重要的教学环节，充分的、高质量的专业实践是专业学位研究生培养质量的重要保证。
2. 研究生通过专业实践应达到：基本熟悉本行业工作流程和相关职业规范，增长实际工作经验，注重培养实践研究和创新能力，缩短就业适应期，提高专业素养及就业创业能力，同时在实践中完成论文选题工作。
3. 考核表专业实践计划部分，在导师指导下应第一学期结束前完成，经本学院（系、所）主管领导审核通过后在第2或第3学期实施。在专业实践过程中逐步完成若干个实践阶段小结和评定，专业实践结束时完成专业实践学习总结报告和总体成绩评定工作。
4. 考核表是专业学位档案重要组成部分，请用蓝色或黑色墨水笔工整填写。请妥善保存，不得遗失、损坏。成绩评定后由导师交回与学位档案一起存档。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 电话及E-mail |  |  |
| 原毕业学校、专业及时间 |  | 最后学位 |  |
| 个人主要工作经历（起止时间、工作岗位、应届生不填写本栏） |
| 校外导师姓名 |  | 性别 |  | 职务、职称 |  |
| 工作单位名称 |  |
| **专业实践计划** |
| 实践阶段名称与主要内容 | 计划时间 | 实践单位 | 指导人 | 学分 |
| Ⅰ |  |  |  |  |
| Ⅱ |  |  |  |  |
| Ⅲ |  |  |  |  |
| 研究生签名： 导师签名： 日期：  |
| 学院审核意见： 负责人签名：  审核日期： |
| **实践阶段Ⅰ** |
| 本阶段名 称 |  | 起止时间 |  | 指导老师 |  |
| 本阶段实践小结与自我鉴定（完成的主要内容、掌握程度，存在问题）研究生签名： 日期： |
| 指导老师评语、意见： |
| 成绩评定□ | **优秀□ 合格□ 不合格□** |
| 指导老师签名： 评定日期： |
| **实践阶段Ⅱ** |
| 本阶段名 称 |  | 起止时间 |  | 指导老师 |  |
| 本阶段实践小结与自我鉴定（完成的主要内容、掌握程度，存在问题）研究生签名： 日期： |
| 指导老师评语、意见： |
| 成绩评定□ | **优秀□ 合格□ 不合格□** |
| 指导老师签名： 评定日期： |
| **实践阶段Ⅲ** |
| 本阶段名 称 |  | 起止时间 |  | 指导老师 |  |
| 本阶段实践小结与自我鉴定（完成的主要内容、掌握程度，存在问题）研究生签名： 日期： |
| 指导老师评语、意见： |
| 成绩评定□ | **优秀□ 合格□ 不合格□** |
| 指导老师签名： 评定日期： |

|  |
| --- |
| **专业实践学习总结报告** |
| 主要内容含：1、完成专业实践计划情况 2、掌握的程度 3、学位论文选题情况4、存在的问题 5、今后的努力方向（篇幅不少于2000字）。 |
| 研究生签名： 日期： |
| 实习实践单位评价意见：单位名称（公章）； 负责人： 日期：  |
| 导师组评语、意见： |
| 总体成绩评定**□** | **优秀□ 合格□ 不合格□** |
| 获得总学分数 | **□** |
| 校内导师签名： 校外导师签名： 评定日期： |

说明：校内实践由导师签字，校外实践由项目负责人签字。另需将“规划设计成果”作为附件，附在本表之后。