**附件2**

**吉首大学“双千”计划“微专业”** **设置备案表**

学 校 名 称：

微 专 业 名 称：

专 业 负 责 人 ：

联 系 电 话 ：

申 请 时 间 ：

**一、微专业基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **微专业名称** |  | | **类型** | |  |
| **面向对象**  **(可多选)** | □专科 □本科 □硕士 口博士 | | | | |
| **面向学科及专业** | (微专业是否面向所有学生或某一特定学科/专业学生) | | | | |
| **总** **学** **分** |  | **课程门数** | |  | |
| **招生名额** |  | **成班人数** | |  | |
| **开课时间** |  | **学** **制** | |  | |
| **是否产教融合** |  | **产教合作单位** | |  | |
| **微专业介绍** | | | | | |
| **微专业的社会需求及就业前景分析(500字左右)** | | | | | |
| **微专业简介(专业定位、培养目标、培养对象、培养内容、培养方法、评价体系等800** **字左右)** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **微专业课程体系设置情况(简要说明课程设置总体思路，并详细列出课程具体情况，** **500字左右)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 课程名称 | 学时 | 学分 | **开课学期** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **微专业建设条件保障(500字左右)** |

**二、微专业教学团队情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专业**  **负责 人** | **姓 名** | |  | | | **职 称** |  | |
| **职 务** | |  | | | **电 话** |  | |
| **主要研究**  **方向** | |  | | | | | |
| **承担主要**  **任务与主 讲课程** | |  | | | | | |
| **教学情况** | | 近三年来讲授的主要课程(含课程名称、学分、本人授课学时)(不超过五 门 ) | | | | | |
| **团队成员** | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 所在单位 | 主要从事专业/ 行业 | | 曾授课程 | 拟授课程 |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  |  |

**三、微专业负责人承诺**

|  |
| --- |
| 本人自愿担任该微专业负责人，负责统筹推进招生办法和培养方 案制定、师资队伍组建、课程与教材建设、教学研究与改革、教学条 件优化等工作。  微专业负责人(签字):  年 月 日 |

**四、相关单位意见**

|  |
| --- |
| 开设的“微专业”就业前景明确。本单位具备开设“微专业”必 需的办学条件，能够保障微专业设置、建设、招生、运行等工作，同 意申请。  牵头单位院长签字(盖章):  年 月 日 |
| 同意配合牵头单位，完成“微专业”设置、建设、招生、运行等 工作。同意申请。  共建单位院长签字(盖章):  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 同意配合牵头单位，完成“微专业”设置、建设、招生、培养等 工作。同意申请。  跨校/校企合作单位负责人签字(盖章):  年 月 日 |
| 同意申请，并做好相应条件保障及管理工作。  学校教学主管部门负责人签字(盖章):  年 月 日 |

备注：如有多个单位合作共建，可自行增加相应签字行。