**华南农业大学**

**专业学位研究生专项制项目申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目类型： | □企业班 □特定领域班 |
| 牵头学院： |  |
| 参与学院： |  |
| 负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |

华南农业大学研究生院制表

2025年6月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目类型 | □企业班 □特定领域班 | | | | | | | | |
| 具体的行业  或地方问题 |  | | | | | | | | |
| 牵头学院 |  | | | | | | | | |
| 相关学院 |  | | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | 职务及职称 | | |  | | |
| 负责人手机号 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| **导师团队（含校外导师，可加行）** | | | | | | | | | |
| 导师姓名 | 所在学院（企业） | | | 职称或职务 | | | | 研究方向 | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| **牵头及参与招生学院、专业学位类别或领域及招生人数（可加行）** | | | | | | | | | |
| 招生学院 | 专业学位类别或领域（参照当年招生目录填写） | | | | | | | | 每年拟招生人数 |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| 合计拟每年招生人数 | | | | | | | | |  |
| **依托的校外联合培养基地、产业园、企业等（可加行）** | | | | | | | | | |
| 基地/产业园/企业名称 | | 同时可接待人数 | 地址 | | | 负责人 | | | 联系电话 |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | |  |
| **合作的产学研项目及其他应用型课题情况（可加行）** | | | | | | | | | |
| 项目/课题名称 | | | 负责人 | | 起止时间 | | | | 课题经费 |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
| **开设的特色课程** | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | | 主讲人 | | 课时数 | | | | 学分 |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 二、项目建设内容 | | |
| 1.项目设置的背景及拟通过“成建制”培养解决的区域行业企业系列（成套）问题 | | |
| 2.建设目标（包括人才培养目标、预期成效）  （1）人才培养目标  （2）预期成效 | | |
| 3.已取得的支撑条件（人、财、物、平台等） | | |
| 4.实施计划（按照一个培养周期填写） | | |
| 5.特色培养环节 | | |
| **合作单位提供的培养经费**  **（单位：万元）** |  | |
| **本人承诺上述项目申报信息属实。**  负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 三、审核意见 | | |
| 牵头学院意见：  学院研究生招生领导小组组长签字：  年 月 日（盖章） | | |
| 参与学院意见：      学院研究生招生领导小组组长签字：  年 月 日（盖章） | | 参与学院意见：      学院研究生招生领导小组组长签字：  年 月 日（盖章） |
| 研究生院意见：  负责人签字：  年 月 日（盖章） | | |