附表2

**专业学位研究生专业实践个人学习计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 | |  | | 研究生学号 |  | 性 别 |  | | 政治面貌 |  |
| 所在学院 | |  | | 专业学位类别(领域) |  | 研究方向 |  | | 导师姓名 |  |
| 不合格科目说明（涉及专业实践时间安排）： | | | | | | | | | | |
| 实践计划 | 专业实践类型 | | 实践地点 | 学习侧重  （结合自己研究方向，明确重点实践内容） | | | | 拟达到的预期效果  （包括知识、技能等提高） | | |
|  | |  | 1.  2.  3.  4. | | | | 1.  2.  3. | | |
|  | |  | 1.  2.  3.  4. | | | | 1.  2.  3. | | |
|  | |  | 。。。。。。 | | | |  | | |
| 导师意见：  导师签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| “专业实践工作领导小组”审批意见：  负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |