附件2



研究生联合培养基地专业学位硕士

专项招生计划申报表

（合作单位）

|  |  |
| --- | --- |
| **依托基地名称：** | 华南理工大学—（合作单位名称）  研究生联合培养基地 |
| **基地合作方负责人：** |  |
| **联系学院（系）：** |  |
| **专业学位类别：** |  |
| **专业领域：** |  |

华南理工大学研究生院制

2025年6月

填 表 说 明

1.申报表以Word文档格式填写，字体请按文件格式设置填写，A4纸双面打印，左侧装订。

2.申报表纸质版签字后，提交一式1份。

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-1**  基本  信息 | 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  | | |
| 法定代表人  姓名 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 合作方  负责人 | 姓名 | 所在部门 | 职务 | 联系电话 | | 电子邮箱 |
|  |  |  |  | |  | |
| 申请专业学位硕士  专项计划 | 申请人数 | | | 人 | | | |
| 专业学位类别 | | |  | | | |
| 专业领域 | | |  | | | |
| **1-2**  合作  单位  简介 | 合作单位基本概况（单位性质与定位、发展历程与规模、核心业务与领域等）、资源优势（科研与技术平台、人才与企业导师队伍等）、校企合作培养基础与经验（既往合作情况、为研究生提供的实践条件等） | | | | | | | |

**二、合作单位导师队伍情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **部门** | **职务/职称** | **最高学位** | **指导专业学位类别/领域** | **联系电话** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

**三、合作单位与学校合作情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **校企协同**  **育人情况**  （研究生实践、联合培养等，不超过200字） | 1.已有合作基础：  2.拟合作意向： |
| **校企科研**  **合作情况**  （科研项目、平台等，不超过200字） | 1.已有合作基础：  2.拟合作意向： |

**四、合作单位对入驻基地研究生提供生活补贴**

|  |
| --- |
| 研究生入驻基地开展专业实践期间，合作单位按不低于学校发放同类型全日制非定向就业研究生奖助学金最高标准为研究生提供生活补贴，提供方式（四选一，请按情况勾选）：  □1.合作单位每月直接向研究生支付生活补贴，标准：\_\_\_\_\_\_  □2.合作单位每年在8月15日前将当学年研究生培养费（含国家规定税费）汇入学校指定账户，由学校发放研究生生活补贴，标准：\_\_\_\_\_\_  □3.合作单位与学校开展科研项目合作，项目负责人向研究生发放生活补贴，标准：\_\_\_\_\_\_  □4.合作单位与学校开展科研项目合作，项目负责人每年在8月15日前将当学年研究生生活补贴缴纳到学校指定账户，由学校发放研究生生活补贴，标准：\_\_\_\_\_\_ |

**五、拟提供****专业实践课题（研究课题）（原则上为一专项计划一课题）**

| **序号** | **专业实践研究课题名称** | **专业实践研究课题简介** | **拟投入经费（万）** | **校外导师姓名** | **申请专项计划数** | **揭榜校内导师姓名[[1]](#footnote-1)** | **校内导师所在院（系）** | **联系电话** | **邮箱** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| **合 计[[2]](#footnote-2)** | | | | |  | / | / | / | / |

六、重点举措

|  |
| --- |
| (简述合作单位专业实践研究课题安排，以及保证研究生专业实践质量、实现培养目标的重点举措，不超过500字。) |

七、审核意见

|  |
| --- |
| 合作单位意见：  负责人（签名）： 单位公章  年 月 日 |
| 联系学院（系）意见：  主管领导（签名）： 学院（系）公章  年 月 日 |
| 学校意见：  单位公章  年 月 日 |

1. 如未确定校内导师，该栏及后面三栏不填。《申报表》合作单位签字盖章后递交基地联系学院（系），由学院（系）组织校内导师进行揭榜对接。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 总计人数须等于申请专业学位硕士专项计划数 [↑](#footnote-ref-2)