附件6

沈阳市技工院校清退专业核准表

学校名称：

专业名称：

负 责 人：

联系电话：

申请日期： 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | | |  | | | | | | | | |
| 专业类别 | | |  | | | | 类别代码 | | |  | |
| 专业名称 | | |  | | | | 专业代码 | | |  | |
| 专业（技能）方向 | | |  | | | | | | | | |
| 招生对象 | | |  | | | | | | | | |
| 学习形式 | | | 全日制/非全日制 | | | | | | | | |
| 学制（年） | | |  | | | | | | | | |
| 专业开设时间 | | |  | | | | | | | | |
| 连续3年未招生 | | | 是/否 | | | | | | | | |
| 属于已经淘汰产业 | | | 是/否 | | | | | | | | |
| 达不到基本教学条件要求 | | | 是/否 | | | | | | | | |
| 其他情形 | | |  | | | | | | | | |
| 专业课教师人数 | | | 合计（人） | | 专任教师（人） | | | | 兼职教师（人） | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 联系人 | | | 部门 | | 职务 | | | | 电话 | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | 邮政编码 | | |
|  | | |
| 一、学校专业建设委员会评议情况 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 成员签名 | | 职称 | | 单位 | | 联系电话 | | 特长专业 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 二、审核意见 | | | | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 学校校长签字：（手写）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 专  业  建  设  委  员  会  意  见 | 专业建设委员会主任签字：（手写）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审  批  部  门  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：此表A4纸单面打印，左侧装订。