**附件1**

 **学院学科负责人及学科方向负责人**

**申报人员名单**

一、学术学位点建设学科负责人及学科方向负责人申报人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科/学科方向 | 申报人 | 年龄 | 职称 | 学历 | 是否硕导 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、专业学位授权点建设依托学科负责人申报人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 领域 | 申报人 | 年龄 | 职称 | 学历 | 是否硕导 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

院长（签章）：

年 月 日

**附件2**

**\_\_\_\_\_\_\_\_学院学术分委员会**

**备 案 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **职称** | **备注** |
|  |  |  |  |  | 主任 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

秘书及联系方式：

 院长（签章）

 年 月 日

**附件3**

**关于 学院学科负责人推荐名单及学科方向负责人评审情况报告（模板）**

校学术委员会：

根据《大连海洋大学学科建设和学科负责人遴选考核管理办法（暂行）》和《关于开展2017年学科负责人遴选工作的通知》要求，××学院开展了学科负责人推荐和学科方向负责人评审工作。截止××月××日，××学科有××人申报学科负责人，××人申报学科方向负责人。经学科与研究生管理处资格审核后，××人符合学科负责人遴选条件，××人符合学科方向负责人遴选条件，学院于××年××月××日××（地点）召开学院学术分委员会，××位委员参加了会议，与会人数达到全体委员的三分之二以上。经对建设学科负责人和学科方向负责人进行了审议、表决，根据投票结果，推荐××等担任学科负责人，评审××等担任学科方向负责人，具体名单如下：

一、学术学位点建设学科负责人推荐名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科 | 学科负责人推荐名单 | 学科方向 | 学科方向负责人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、专业学位授权点建设依托学科负责人推荐名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业类别 | 专业领域 | 依托学科 | 推荐名单 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

院长（签章）：

年 月 日