**附件3：**

**长空创新班学术导师制个性化专业培养计划**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **性别** |  |
| **班级** |  | **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **主修专业/学院** |  |
| **导师** |  | **职称** |  | **联系电话** |  |
| **邮箱** |  | **学院（系）** |  |
| **合计：** **学分** | **专业核心课程（合计 学分）注：参照各专业培养方案** |
| **课程代码** | **课程名称** | **学分数** | **建议修读学期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **导师推荐及专业方向自主修读课程（合计 学分）** |
| **课程代码** | **课程名称** | **学分数** | **建议修读学期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实践环节（合计 学分）** |
| **课程代码** | **课程名称** | **学分数** | **建议修读学期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **高年级（大三、大四）培养计划：****（如：学科竞赛、大学生科创项目、科研训练、国际交流等，可附页）** |
| **高年级（大三、大四）本硕贯通提前修读课程（研究生课程）（选填）：** |
| **培养计划确认：** **学生签字： 日期：** **导师签字： 日期：** |
| **长空学院审核：****签字（盖章）：** |

**\*该表格一式三份，由长空学院、学术导师、学生各自留存。**