附件2：

中医学专业认证

申 请 表

□首次申请 □再次申请

申请学校：

日 期：

教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会

2015年1月

中医学专业认证申请书

教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会秘书处：

根据《本科医学教育标准-中医学专业（暂行）》（教高[2012]14号）的要求，我校中医学专业进行了自评，认为已经达到标准，现申请认证。

 申请认证学校：(盖章)

申请机构负责人签字：

年 月 日

**一、申请机构和专业概况**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请机构 |  |
| 中医学专业所在院系 |  | 专业负责人 |  |
| 电话（手机） |  | 电子邮箱 |  |
| 认证工作联系人 |  | 电话（手机） |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构概况 | 包括学校办学指导思想，定位，学科及专业情况，中医学（学科）专业的定位及政策支持等。字数不超过1000字。 |
| 专业基本情况 | 包括中医学专业建设历程、取得的标志性成果（省部级以上）。字数不超过1000字。 |

**二、基本办学条件**

|  |
| --- |
| 1、师资情况（当年） |
|  课程属性 | 中医学基础课程 | 中医学经典课程 | 中医学临床课程 |
|  数量  |
| 岗位结构 | 专任教师（校本部） | 　 |   |  |
| 专任教师（附属医院或教学医院） | 　 | 　 |  |
| 职称结构 | 正高级职称 | 　 | 　 |  |
| 副高级职称 | 　 | 　 |  |
| 中级职称 | 　 | 　 |  |
| 初级职称 | 　 | 　 |  |
| 学历结构 | 具有博士学位人数 | 　 | 　 |  |
| 具有硕士学位人数 | 　 | 　 |  |
| 具有学士学位人数 | 　 | 　 |  |
| 年龄结构 | 45岁及以上人数 | 　 | 　 |  |
| 35－45岁人数 | 　 | 　 |  |
| 35岁及以下人数 | 　 | 　 |  |
| 学缘结构 | 本校 | 　 | 　 |  |
| 外校（境内） |  |  |  |
| 外校（境外） |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2、实践教学基地（附属医院、教学医院、实习医院）情况 |
| 序号 | 实践教学基地名称 | 性质（为直属附属医院、非直属附属医院、教学医院、实习医院、社区卫生服务中心或乡镇卫生院） | 规培基地（是/否） | 现有学生人数（临床课程/实习） | 生均床位 | 实训中心数(个)/面积（m2） | 示教室(个)/面积（m2） |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 3、学生数量（当年（年度），限中医学专业，含方向、长学制） |
| 序号 | 专业（专业方向） | 招生数 | 在校生数 | 毕业生数 | 授予学位数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**三、附件：**

1.《学校本科人才培养方案修订的指导性意见》

2.《中医学专业人才培养方案》

**注：**

1.本申请表所涉及数据为中医学专业建设年度工作时间结点所产生的数据统计（例如教师的引进、学生招录等工作）。填写申报书当前时间不能产生的数据，可用上一年度数据计算

2.本申请表中所涉及的中医学基础课程、中医经典与临床课程包含的实际课程以《本科医学教育标准-中医学专业（暂行）》所规定的课程为准，并包括与之相关的实验与实训课程。

3.实践教学基地中的生均床位数指实习学生的管床数。附属医院或教学医院统计临床教师需有教师资格证书。