

全日制专业学位研究生专业实践工作基本要求及考核工作规定

(试行)

专业实践是全日制专业学位研究生培养过程中重要的教学环节，是专业学位研究生教育质量的重要保证。为保证我校全日制专业学位研究生实践工作的顺利进行，切实有效地对研究生的专业实践过程进行全过程管理、服务和评价，确保专业实践质量，特制订本规定。

一、专业实践的组织与安排

各培养单位和指导教师必须高度重视全日制专业学位研究生的专业实践工作，主动与企事业单位建立多种形式的实践基地、研究生工作站、创新中心或产学研联合培养基地，推进专业学位研究生培养与用人单位实际需求的紧密联系，积极探索人才培养的供需互动机制，为学生进行专业实践奠定基础。

专业实践的组织可采取由校内导师结合自身所承担的现场科研课题，安排学生的专业实践环节；或者依托于学校与企事业单位建立的实践基地、研究生工作站、创新中心或产学研联合培养基地，由校外导师负责安排相应的专业实践环节。

全日制专业学位研究生在学期间必须参加不少于半年的专业实践，应届毕业生原则上不少于一年，一般在完成全部课程学习计划后方可进入专业实践阶段，特殊情况下可申请采取课程学习与专业实践交叉的方式进行。

研究生应于第二学期期中与导师一起制订并填写《全日制专业学位研究生专业实践计划表》。各培养单位及时汇总表格，于第二学期结束前2周将表格报研究生部培养办。

二、专业实践考核

全日制专业学位研究生的专业实践考核考核采用学分制，主要包括专业实践活动和实践活动考核，该环节累计总学分为4学分。

全日制专业学位研究生专业实践活动应在答辩前完成。专业实践活动结束后，研究生应撰写不少于5000字的专业实践报告。研究生所在学院应组织由校内外专家、现场实践单位负责人参加的专业实践专题报告会，由学生汇报本人的专业实践工作，指导教师应根据研究生的现场实践工作量、综合表现及现场实践单位的反馈意见等进行考核，考核合格，记4学分；不合格者不计学分。

全日制专业学位研究生不参加专业实践或专业实践考核未通过，不得申请毕业和学位论文答辩。

研究生部

2010年3月14日

附表 1

南 京 工 业 大 学
全 日 制 硕 士 专 业 学 位 研 究 生 专 业 实 践 计 划
表

是否应届生 是 否

学 号_____

姓 名_____

学科、专业_____

研 究 方 向_____

导 师 姓 名_____

填 表 日 期_____

南京工业大学研究生部制

二〇一〇年三月

填表说明

专业实践是全日制硕士专业学位研究生重要的教学环节，充分的、高质量的专业实践是专业学位教育质量的重要保证，请认真做好实践计划。

一、实践要求

鼓励专业学位研究生到企业实习，结合工程实际或具有明确的工程技术背景。可采用集中实践与分段实践相结合的方式。

专业学位研究生在学期间，必须保证不少于半年的专业实践，应届本科毕业生的专业实践时间原则上不少于1年。专业学位研究生的学位论文选题及研究内容应来源于专业实践。

研究生应于第二学期提交该实践计划，并严格按照计划执行。如有变动，须重新申请。

二、组织落实

专业实践由培养院统一安排。

三、时间安排

专业实践一般应安排在第二学期期末开始至答辩前结束。

四、考核方式

每位硕士专业学位研究生在专业实践完成后，应认真填写《全日制硕士专业学位研究生专业实践总结报告》。经审核通过者获得4学分，未通过者须补修该环节，否则不记载学分，不得参加论文答辩。

院（系）意见：

学院主管领导（签字）：

年 月 日

附表 2

南京工业大学 全日制硕士专业学位研究生专业实践 总结报告

学 号_____

姓 名_____

学科、专业_____

研 究 方 向_____

导 师 姓 名_____

填 表 日 期_____

南京工业大学研究生部制

二〇一〇年四月

填表说明

1. 研究生最迟应于第四学期末完成专业实践环节。
2. 研究生所在学院及指导教师应根据我校“全日制专业学位硕士研究生培养工作规定”的要求，妥善安排研究生的专业实践内容，做到有计划、有检查，使之达到培养要求。
3. 专业实践完毕，研究生应如实填写有关内容，导师及所在学院、实践单位应及时对研究生的实践效果做出评价，通过者获得 4 学分。
4. 本报告是学位评定材料之一，填写要认真。

总结报告

总结报告撰写大纲（不少于 5000 字，可加附页）：

1. 实践单位、起止日期、实践安排
2. 实践具体内容
3. 取得的成果
4. 实践心得

实践所在单位对研究生参加实践活动的评语（包括：工作起始时间、工作表现、实践内容、工作能力的评价）

专业实践具体指导人签字：

实践单位签章：

年 月 日

校内导师意见

校内导师签名:

年 月 日

学院考核小组意见

考核结果 (请在相应位置
打√)

优秀 ()

良好 ()

合格 ()

不合格 ()

考核小组组长签名:

年 月 日

所在学院审核意见:

所在学院主管院长 (签章):

年 月 日