全国药学本科专业认证申请表

申请学校：

(盖章)

申请专业：

教育部高等学校药学类专业教学指导委员会制

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、学校概况** | | | | | | | | | | |
| 申请  学校 |  | | | | | | | | | |
| 学校  负责人 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 学  校  简  介 | （不超过1000字） | | | | | | | | | |
| **二、专业概况** | | | | | | | | | | |
| 专业  名称 |  | | | | | 所在院系 | |  | | |
| 专业  负责人 | 姓名 | |  | | | 电子信箱 | |  | | |
| 办公电话 | |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 专  业  发  展  历  程  及  概  况 | （不超过2000字） | | | | | | | | | |
| **三、专业基本办学情况** | | | | | | | | | | |
| **1.药学学科** | | | | | | | | | | |
| 一级学科博士点 | | 有□ 无□ | | | 二级学科博士点 | | | | | （）个 |
| 一级学科硕士点 | | 有□ 无□ | | | 二级学科硕士点 | | | | | （）个 |
| **2.专业课程体系** | | | | | | | | | | |
| 专业核心课程（药物化学、药剂学、药理学、药物分析、药事管理）是否均已开出 | | | | | | | | | | 是□ 否□ |
| 实践类课程（包括：实验、实训、实习、毕业论文、社会实践等）学分占总学分比例 | | | | | | | | | | % |
| 化学类、生物学类、医学类基础课和药学类专业课的实验课与理论课学时比 | | | | | | | | | | （保留两位小数） |
| 化学类、生物学类、医学类基础课和药学类专业课实验课总学时 | | | | | | | | | |  |
| 毕业实习（含毕业论文、毕业设计等）时间 | | | | | | | | | | 周 |
| **3.专业师资队伍** | | | | | | | | | | |
| 承担药学专业教学的教师数（不含通识课教师、外聘教师、学生辅导员等） | | | | | | | | | | 人 |
| 具有硕博士学位教师占专任教师比例 | | | | | | | | | | % |
| 具有博士学位教师占专任教师比例 | | | | | | | | | | % |
| 具有高级职称教师占专任教师比例 | | | | | | | | | | % |
| 专业核心课程教师中具备药学类学历教育背景教师占比 | | | | | | | | | | % |
| **4.近3年本专业学生情况** | | | | | | | | | | |
| 年度  数量 | |  | | |  | | | |  | |
| 招生数 | |  | | |  | | | |  | |
| 在校生数 | |  | | |  | | | |  | |
| 毕业生数 | |  | | |  | | | |  | |
| 授予学位率 | |  | | |  | | | |  | |
| 就业率 | |  | | |  | | | |  | |
| **5.支持条件** | | | | | | | | | | |
| 教学经费占学校本专业学费收入的比例 | | | | | | | | | % | |
| 生均年教学日常运行支出 | | | | | | | | | 元 | |
| 稳定的实践教学基地 | | | | | | | | | 个 | |
| 订阅药学类核心期刊种类数（含纸质和电子） | | | | | | | | | 种 | |

注：表格中填写内容较多时，可自行加行、加页。

整份材料需在封面和骑缝处加盖学校公章。