××学院××专业人才培养方案近五年毕业生意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 毕业生姓名 |  | 毕业年级 |  |
| 在校时所学专业 |  | 毕业班级 |  |
| 就业单位 |  | 联系电话 |  |
| 人才培养方案修订意见 | | | |
| 学生（签字）：    年 月 日 | | | |

注：至少5名近五年本专业毕业生，新增专业无五年毕业生可不填写。每名毕业生填写一份。