|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1：** |  |  |  |  |
| **中国药科大学拟合作建立硕士专业学位研究生院级基地现场考察情况登记表** |
| **学院****签章：** |  |  |  |  |
| **一级指标** | **二级指标** | **观测点** | **关注点** | **考核结果 （是/否）** |
|
| A.基本情况 | 资质 | 是否独立法人，企业是否为高新技术企业，医院是否为三甲医院 |  |  |
| 管理 | 基地是否有管理机构 |  |  |
| B.实践条件 | 生活补贴 | 是否给学生提供生活补贴（原则不低于2000/月） |  |  |
| 设施与环境 | 是否具备市厅级及以上科研平台或工程中心；或与我校共建联合实验室 |  |  |
| 是否有食宿地点，卫生状况良好，适合研究生的消费水平 | 1.食堂距离实践地点距离：？公里 |  |
| 2.住宿距离实践地点距离：？公里 |
| 是否有相应的安全措施与安全管理规定 |  |  |
| 近三年是否在相关领域牵头承担过一定数量的市厅级以上科研项目 |  |  |
| 指导教师 | 是否至少有3名及以上符合我校校外导师认定条件的校外导师 |  |  |
| C.培养经验 |  | 该基地是否曾经承担过我校或者其他高校相关研究生培养工作 |  |  |
|  |

**考察照片黏贴,包含合作单位实践环境、学生生活环境、住宿环境等。**

**照片1**

**照片2**

**........**

**此附件完成后，需学院签章扫描后上传至申报系统！！！**