湖南工商大学研究生培养方案专家评议意见表

单位名称（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 学科/专业类别 |  |
| 专家评议意见（**培养目标定位是否准确**，培养方向能否发挥学校学科优势、特色方向明确，发展目标是否合理，培养方案在国家基本要求的基础上能否充分体现人才培养特色和目标定位、具有可操作性，**课程设置是否合理**）：  专家签名：  年 月 日  专家单位： 职称： 职务： | |