附件5-1

**学生和用人单位联系信息采集表（在校生）**

**单位代码： 单位名称： （单位公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业学位类别** | **姓名** | **性别** | **入学年月** | **学制（年）** | **学历层次** | **联系电话** | **联系邮箱** |
| 1 |  | 张三 | 男 | 201209 | 2 | 硕士 | 13000000000 | zhang@sina.com |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.为保证评估的顺利进行，请提供贵校该专业学位类别2015年12月31日全部在校生（教育硕士、临床医学（不含中医）、口腔医学博士、硕士专业学位类别仅限全日制部分）的有效联系信息。

 2.“学历层次”栏，临床医学（不含中医）、口腔医学限填“博士、硕士”，其余专业学位类别限填硕士。

 3.所有学生联系信息将作保密处理，仅用于评估调查。

附件5-2

**学生和用人单位联系信息采集表（毕业生）**

**单位代码： 单位名称： （单位公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业学位类别** | **姓名** | **性别** | **入学年月** | **毕业年月** | **学历层次** | **联系电话** | **联系邮箱** | **任职单位** |
| 1 |  | 张三 | 女 | 201009 | 201207 | 硕士 | 13000000000 | Ijg@sina.com | XXXX公司 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.请根据学位中心随机抽取的毕业生名单提供相关毕业生联系信息。

 2.“学历层次”：临床医学（不含中医）、口腔医学限填“博士、硕士”，其余专业学位类别限填硕士。

 3.所有学生联系信息将作保密处理，仅用于评估调查。

附件5-3

**学生和用人单位联系信息采集表（用人单位）**

**单位代码： 单位名称： （单位公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业学位类别** | **学生姓名** | **性别** | **用人单位名称** | **所在部门及职务** | **所在省市** | **单位联系人** | **单位联系人所在部门及职务** | **联系电话** | **联系邮箱** |
| 1 |  | 张三 | 男 | XXXX公司 | 市场开发部职员 | 北京市 | 李四 | 市场开发部主管 | 01011111111/130000000 | 123@126.com |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.请根据学位中心抽取的毕业生名单提供相关毕业生用人单位联系信息，另需提供本专业学位近三年就业最集中的5个用人单位联系信息（不与抽取名单提供的用人单位重复）。

2.随机抽取毕业生的方法为：专业学位点近三年毕业生总数以100为基准数，毕业生总数不超过100（基准数以内），抽取毕业生总数的50%（出现小数的按四舍五入处理）；毕业生总数超过100（基准数以外），基准数按50%抽取，超过基准数的部分，每超过25人，加抽1人（出现小数的按四舍五入处理）。

3.单位联系人应为该毕业生所在部门相关负责人。

4.所有联系人信息将作保密处理，仅用于评估调用