附件3

河南省高等职业院校内部质量保证体系诊改复核表

**院校名称： 填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **诊断项目** | **诊断要素** | **专 家 复 核** | | | | |
| **有效** | **待改进** | **异常** | | **情况说明** |
| **1．体系总体构架** | **1.1质量保证理念** |  |  |  | |  |
| **1.2组织构架** |  |  |  | |  |
| **1.3制度构架** |  |  |  | |  |
| **1.4信息系统** |  |  |  | |  |
| **2．专业质量保证** | **2.1专业建设规划** |  |  |  | |  |
| **2.2专业诊改** |  |  |  | |  |
| **2.3课程质量保证** |  |  |  | |  |
| **3．师资质量保证** | **3.1师资队伍建设规划** |  |  |  | |  |
| **3.2师资建设诊改工作** |  |  |  | |  |
| **4．学生全面发展保证** | **4.1育人体系** |  |  |  | |  |
| **4.2成长环境** |  |  |  | |  |
| **5．体系运行效果** | **5.1外部环境改进** |  |  |  | |  |
| **5.2质量事故管控** |  |  |  | |  |
| **5.3质量保证效果** |  |  |  | |  |
| **5.4体系特色** |  |  |  | |  |
| **复 核 结 论** | |  |  | |  |  |

**专家签字：**