附件：

**2019年度一流本科专业建设点推荐汇总表**

学院名称（加盖公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院名称 | 专业类代码 | 专业类名称 | 专业代码 | 专业名称 | 专业负责人姓名 | 专业技术职称 | 行政职务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话（固话和手机）：

负责人： 联系电话（固话和手机）：