附件:2

2020年度河南省一流本科专业建设点申报汇总表

学院名称（加盖公章）： 联系人： 联系电话（固话和手机）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐顺序 | 学校名称 | 学科门类代码（2位） | 学科门类 | 专业类代码（4位） | 专业类名称 | 专业代码  （6位） | 专业名称 | 专业负责人姓名 | 专业技术职称 | 行政职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |