附件：一流本科专业建设点信息汇总表

学院名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 专业名称 | 专业代码 | 专业类 | 学科门类 | 专业设立年份 | 备注\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： E-Mail: 填报日期：

\*如符合申报条件第3条或有其他需要说明的情况，请填写在“备注”栏中。