附件2：

本科专业设置基本情况汇总表

填报单位（盖章）：　　**负责人（签字）：**

填报人：　　**联系电话：**

序号	专业名称	专业负责人	专业负责人联系电话	专业负责人联系手机	人才培养方案最后修订年份