附件3：

本科专业设置基本情况汇总表

填报单位（盖章）： 负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：