附件2

产教融合型品牌专业申报汇总表

**学院**： （盖章） **联系人**： 移动**电话**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业名称 | 专业代码 | 专业类 | 专业负责人 | 专业负责人电话 | 专业负责人（共建方） | 专业负责人（共建方）电话 | 共建方（一） | 共建方（二） | 共建方（三） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |