附件2：

XX学院增设第二学士学位专业申报汇总表

学院（盖章） 负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业  代码 | 专业名称 | 依托专业 | 专业设置年份 | 优势专业情况  （是/否） | 专业现有本科在校生数 | 专业核心课程任课教师数 | 专 业  负责人 | 电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |