附件3：

教学院（部）学科发展方向汇总表

责任单位（盖章）： 填表人： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **一级学科名称** | **学科负责人及联系方式** | **学科发展方向** | **方向负责人及联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*注：“备注”内请注明优先发展方向、重点发展方向、培育发展方向。

教授委员会主任签字： 院长（主任）签字：

日期： 日期：