**专业建设补充信息表**

**学院： 填表时间：**

|  |  |
| --- | --- |
| **专业名称** |  |
| 专业负责人 |  | 联系电话 |  |
| 实际负责人 |  | 联系电话 |  |
| 对应教研室（学科部或中心）名称 |  | 对应教研室（学科部或中心）专任教师人数 |  |
| **专业对应教研室（学科部或中心）的专任教师信息统计：** |
| 姓名 | 职称 | 学位 | 出生年月（格式如：1980年6月） | 联系电话 | 海外经历/双师背景/行业背景/工程背景（选择填入） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **专业对应教研室（学科部或中心）所负责的教学实验室信息统计：** |
| 实验室名称 | 地点 | 开设的实验课程名称 | 主要仪器实验设备 | 实验设备台套数 | 每年完成实验学时数 | 实验室负责人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **其他需要说明的事项及问题：** |
|  |
| 专业负责人签字 | 年 月 日 | 院部负责人签字 | 年 月 日 |