附件2

本、专科专业对照及考试课程意见和建议

汇总表

院校（盖章）： 联系人： 联系电话（手机）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1一览表原序号 | 建议修改的本科专业代码、名称 | 建议修改的专科专业代码 | 建议修改的专科专业名称 | 建议修改的考试课程 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |