附件5

撤销专业汇总表

学校名称： （盖章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 专业代码 | 专业名称 | 修业年限 | 学位授予门类 | 所在学院 | 调整类型 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  | 撤销专业 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：该表填写学校计划2023年在教育部本科专业设置与服务平台进行撤销的专业。