附件4：

江苏城市职业学院

五年制高职2019级指导性人才培养方案审定意见表

学院（中心组）名称： 专业名称：

专业负责人： 联系方式：

|  |
| --- |
| 专家意见  专家（签字）  年 月 日 |
| 教研室意见    教研室主任（签字）  年 月 日 |
| 学院（中心组）意见  学院（盖章）  中心组组长（签字）  年 月 日 |