附件3

新一轮河南省重点学科申报汇总表

学校名称（盖章）： 联系人姓名： 部门 ： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校 | 学科代码 | 学科名称 | 学位授权级别 | 申报学校类别 | 申报学科类型 | 是否为第九批省重点学科 | 是否为新增授权单位支撑学科 | 第九批省重点学科终期验收结果 | 学科带头人及学科方向带头人（按顺序填写） | 主要服务领域 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*注：依托本科专业申报的需备注本科专业名称；新兴交叉学科需备注涉及的主要学科。 |  |  |  |