附件1

云南省一流建设学科汇总表

二级学院（盖章）： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报类型 | 学科名称 | 学科代码 | 所属学科门类 | 学科带头人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：申报“新学科培育计划”的交叉学科，在本表内填写主干学科名称和代码。