××学院工程教育专业认证工作计划表

学院（盖章）： 学院主要领导（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业名称 | 专业现有相关质量工程项目或已开展情况 | 是否计划开展认证工作 | 依据 | 分年度具体计划 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |