验收专家组名单

单位名称（盖章）： 专家组组长（书记、院长）、副组长签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家组人员** | **姓名** | **所在单位职务/职称** | **联系电话** | **电子邮箱** |
| 组长（书记） |  |  |  |  |
| 组长（院长） |  |  |  |  |
| 副组长（教学副院长） |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |

注：专家组不少于7人。 填表人： 联系电话：