试点申报信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报学期 | 2024年 |
| 证书名称 |  |
| 拟申请的专业名称 |  |
| 师资情况描述 |  |
| 场地情况描述 |  |
| 拟申报的培训人数 |  |
| 院系指定联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 备注 |  |