# 温州理工学院ACBSP认证申报书

专 业：

负 责 人：

电 话：

学 院：

申报日期：

温州理工学院教务处制

**一、学院及专业联系人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请学院** |  | **申请专业** |  |
| **申请认证**  **专业领域\*** |  | **是否跨专业**  **领域申请\*** | 否 |
| **所在院系** |  | | |
| **专业负责人** |  | **电子信箱** |  |
| **办公电话** |  | **手机** |  |
| **认证工作**  **联系人** |  | **电子信箱** |  |
| **办公电话** |  | **手机** |  |
| **通信地址** |  | | |

1. **专业基本情况**
2. **ACBSP认证对本专业建设意义及拟解决的关键问题**
3. **ACBSP认证预期目标及与现在存在的差距**
4. **ACBSP认证实施方案与进度安排**
5. **ACBSP认证费用预算**