浙江省“十四五”研究生教学改革项目推荐汇总表

学院（盖章）： 主管副院长（签字）： 联系人：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 项目名称 | 负责人 | | 所属一级  学科代码/名称 | 学院配套资助情况 | 备注 |
| 姓名 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：“所属一级学科代码/名称”请按照教育部最新研究生教育学科专业目录规范填写。