附件1

《本科教学质量报告》撰写责任单位审核表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  | **办公电话** |  |
| **移动电话** |  |
| **单位负责人审核意见：** 单位负责人签字：年 月 日 (公章) |