附件4;

《本科教学质量保证项目年度质量报告》

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) | | | |