附件2

新一轮自治区级实验教学中心申报汇总表

学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实验教学中心名称 | 申报类别 | 中心主任 | 联系电话 | 依托一流学科 | 依托一流本科专业建设点 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：