附件：

**邵阳学院本科教育教学审核评估联络员推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门（单位）  名 称 |  | | |
| 姓名 |  | 职务  职称 |  |
| 办公  电话 |  | 移动  电话 |  |
| QQ号 |  | 常用  邮箱 |  |
| 部门（单位）意见：          主要负责人签字： 部门（单位）（公章）    年 月 日 | | | |