附件4

××××年度省一流学科建设评价

结果备案表

学校名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学校负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B类一流学科评价结果：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学科名称** | **培养层次** | **学科大类** | **综合****完成率** | **完成率****排序** | **重点突破指标清单****实现情况** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |