附件4：

**湖州学院一流（重点）学科申报汇总表**

申报单位： （盖章） 学院院长： （签章）

联系人姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学科名称 | 学科代码 | 申报类型 | 所属学科门类 | 门类代码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

注：“申报类型”栏填写“一流学科”或“重点学科”。