附件3

重庆市产教融合特色优势专业群

申报汇总表

**学校名称（盖章）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业群名称** | **对接产业集群** | **群内专业** | | **所在高校** | **备注** |
| 1 |  |  | **核心专业** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其它专业** |  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  | **核心专业** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其它专业** |  |  |  |
|  |  |  |

**注：**请在备注中注明是否为“国家级/市级一流专业/重庆市重点产业链急需的“四新”专业”。