**华南农业大学培养方案论证专家组反馈意见表**

所在学院： 一级学科/类别/领域名称：

论证会举行时间和地点：

|  |
| --- |
| **论证专家组成员** |
| **序号** | **姓名** | **所在单位** | **职称** | **职务** |
| 1 |  （组长） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 专家组意见： 专家组组长签名： 日期： 年 月 日 |