聊城大学学位授权点周期性合格评估专家信息表

研究生培养单位（盖章）： 填表时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **授权学科/**  **专业学位类别名称** |  | **授权学科/**  **专业学位类别代码** |  | **现场评估时间** | | **月 日** |
| **专家姓名** | **工作单位** | **职称/职务** | **主要研究方向** | | **专家类别** | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |

注：“专家类别”为国务院学位委员会学科评议组成员、研究生教育指导委员会委员、省学科评议组成员、省教指委委员或\*\*行业专家等。