**本科教学评估或专业认证支持委托单**

**编号： 委托日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托人** | **院系专业名称** | （必填） | | |
| **评估时间/认证时间** | （必填） | | |
| **联 系 人** | （必填） | **电 话** | （必填） |
| **QQ号** | （必填） |
| 1. **委托须知** 2. 委托人必须认真填写院系本科教学评估或专业认证工作的需求要点。 3. 请写明所需数据、文字或其他内容要求以及提交时间。 4. 图书馆数据或文字材料回复给委托人后，请委托人最终确认和反馈。 | | | | |
| 1. **委托内容及要求**   图书馆状况（馆舍面积、馆藏资源总量、年度新书量、师生借阅图书量或其他数据及文字要求）： | | | | |
| 1. **提交形式**   □ 只需数据 □ 其他，请注明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. **完成时间**   完成时间：3至5天。 | | | | |
| 1. **备注**   请委托人与具体接手该项委托的学科馆员保持联络畅通。 | | | | |