

辽宁何氏医学院本科教育教学审核评估_四_月份工作台帐

执行部门：

序号	工作名称	工作内容	工作流程	附带文件	计划完成时间	检查验收时间	检查验收形式	检查验收内容	是否结项	未按时完成原因	预计补充完成时间	备注
1												
2												

辽宁何氏医学院本科教育教学审核评估_五_月份工作计划

序号	工作名称	工作内容	工作流程	附带文件	计划完成时间
1					
2					