附表A2：  **类专业认证委员会**

### 工程教育认证现场考查时间及人员安排表（参考格式）

|  |
| --- |
| **接受认证专业： 学校 专业 拟定的现场考查时间： 年 月 日 ～ 月 日** |
|  | **姓名** | **年龄** | **单位** | **专业背景** | **职务/职称** | **参加专业认证培训经历** | **参加专业认证现场考查工作经历** | **拟任组长/成员** |
| 专家1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专家2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专家3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 见习专家1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 见习专家2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业类认证委员会意见： 主任签字： |