附件2

沙洲职业工学院

高等学历继续教育校外教学点合作意向申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设点单位名称 | |  | | | | |
| 设点单位性质 | |  | | | | |
| 所在设区市 | |  | | 单位地址 | |  |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | |  |
| 办学许可证号/备案文号 | |  | | 发证日期 | |  |
| 发证部门/备案部门 | |  | | 信用等级 | |  |
| 法人  代表 | 姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 职务 |  | | 联系电话 | |  |
| 办学条件 | 办学场所面积  （平方米） | | 计算机数量  （台） | 图书藏量  （册） | | 场所是否符合建筑安全、消防安全、卫生防疫、网络安全等有关标准和要求 |
|  | |  |  | |  |
| 人员配备 | 管理人员总数  （人） | | | 辅导教师总数  （人） | | |
|  | | |  | | |
| 现有办学规模 | 已合作高校 | | | 招生数  （人/年） | 如跟沙工合作  预估招生数  （人/年） | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |
| 合作方案、校外教学点管理办法（可加页） | 法人代表签名（盖章）：  2022年11月 日 | | | | | |