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 |