安徽老年远程教育共建单位申报表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 地　址 |  | | | | |
| 单位建筑面积 | 平米 | 师资队伍（人） | | 专职 ： ，兼职： | |
| 教学用房面积 | 平米 |
| 有无“三员”队伍 | 联络员 通讯员 辅导员（有打“√”） | | | | |
| 现有老年学员数 |  | | | | |
| 远程教学设施设备基本情况 |  | | | | |
| 申报理由（含开办老年教育已有基础条件、当地政府的支持情况等。）（可另附页）： | | | | | |
| 主要工作方案（可另附页）： | | | | | |
| 推荐意见：  推荐单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 评审专家组审核意见：  组长签字： 年 月 日 | | | | | |
| 安徽省老年大学协会远程教育工作委员会（盖章）  年 月 日  安徽老年开放大学（盖章）    年 月 日 | | | | | |