|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件：2022年安徽省老年大学省级示范校创建认定申报表 | | | | | |
| **申报单位盖章：** | | | **填报日期： 年 月 日**  **编 号：** 【 】 | | |
| **学校名称** |  | | **负责人及**  **职务** |  | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联 系 人** |  | **电 话** |  | **电子**  **邮箱** |  |
| **手 机** |  |
| **学校创建示范校主要工作内容**  （严格按照评估标准实事求是、简明扼要，限600字以内。） | | | | | |
|
| **自评结论** | | | **协会验收小组意见** | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | 年 月 日 | | |
| **主管单位意见** | | | **公示情况** | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | 协会办公室代章  年 月 日 | | |
| **市老教委意见** | | | **省老年大学协会意见** | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | |