**附件4：**

|  |
| --- |
| 全省乡镇（街道）老年学校2023年度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** | **县（市、区）老教委意见** |
|  （盖章）  年 月 日  | （盖章）年 月 日  |
| **乡镇（街道）意见** | **市老教委意见** |
|  （盖章） 年 月 日  |   （盖章）年 月 日  |
| **公示情况** | **省老年大学协会意见** |
|   协会办公室代章 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |