附件5

2020年新疆维吾尔自治区高等学校现代远程

教育校外学习中心（点）年度登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主办院校 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 现代远程教育主管部门 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 依托单位 | 名称 |  |
| 设点日期 |  |
| 占地面积（㎡） |  |
| 学校产权建筑面（㎡） |  |
| 多媒体教室（间） |  |
| 卫星接收设备（套） |  |
| 局域网带宽（M） |  |
| 人均联网计算机（台） |  |
| 地址  |  |
| 邮政编码 |  |
| 设点协议有效期限 |  年 月- 年 月 |
| 负责人 | 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  |
| 专职管理员（人） |  |
| 兼职管理员（人） |  |
| 辅导教师（人） |  |
| 拟招生专业名称（是否首次招生） |  |  |  |  |  | 层次 |  | 在籍学生数（2019年） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自查简要报告（详细内容可另附）： |  |
|  远程学习中心负责人（签字）年 月 日 |
| 主办院校意见： | 主办院校所在地省级教育行政部门意见：（印章）年 月 日 |
|  |
| （印章）年 月 日 |
| 注：此表应正反面打印。填表人: 填表日期： 年 月 日 |