附件2

新疆维吾尔自治区新增高等学校

函授教育辅导站登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主办 学校 | 名称 | 　 |
| 代码 | 　 |
| 主管部门 | 　 |
| 所在省（市、自治区） | 　 |
| 经教育部批准或备案的文号 |  |
| 设站单位 | 设站单位名称 | 　 |
| 主管部门 | 　 |
| 负责人姓名 | 　 | 工作单位 | 　 |
| 联系人姓名 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 拟招生专业名称（限三个） | 　　 | 层　次 | 　　 | 学　制 |  |
| 　 | 　　 | 　　 |
| 　 | 　 | 　　 | 　 |
| 主办学校意见（签章）： | 有关省（市、自治区）教育行政部门意见（签章）： |
|    年　月　日 |  年 月 日 |
|
|
|
|
| 设站单位意见（签章）： | 设站单位主管部门意见（签章）： |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

注：此表应正反面打印。

填表人：　　　　 填表日期： 年 月 日