附件4

2020年新疆维吾尔自治区高等学校

函授教育辅导站年度登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主办院校 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 主管部门 |  |
| 经教育部批准或备案的文号 |  |
| 负责人 | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 设站单位 | 名称 |  | 建站日期 |  |
| 法人代表 |  | 产权登记证号 |  |
| 函授站 | 名称 |  |
| 学校或函授站网址 |  |
| 地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 设站协议有效期限 |  年 月- 年 月 |
| 负责人 | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 联系人 | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 专职管理人员（人） |  |
| 兼职管理人员（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）： |
|  |
|   |
|  函授站负责人（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 |