附件4

江苏省高等学历继续教育校外教学点备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高校所在省（市） |  | 设点单位名称 |  |
| 高校名称 |  | 设点单位属地设区市 |  |
| 高校代码 |  | 主管部门 |  |
| 主管部门 |  | 建点协议签署时间及期限（ 至 ） |  |
| 高校地址 |  | 教学点地址 |  |
| 高校邮编 |  | 教学点邮编 |  |
| 分管校长及电话 |  | 设点单位负责人及电话 |  |
| 高校学历继续教育负责人姓名电话 |  | 教学点负责人姓名及电话 |  |
| 高校学历继续教育联系人姓名及电话 |  | 教学点联系人姓名及电话 |  |
| 继续（远程）教育学院网址 |  | 是否为医学或涉医点 |  |
| Email  |  | Email |  |
| 招生计划 | 专业名称 | 招生层次 | 办学形式 | 招生人数 | 收费标准 |
|  |  |  |  |  元/年 |
|  |  |  |  |  元/年 |
|  |  |  |  |  元/年 |
| **（本栏可复制）** |  |  |  |  元/年 |
| 计划在籍生总数 |  | 本科人数 |  | 专科人数 |  |
| 主办高校意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 设点单位意见 |    （盖章） 年 月 日 |
| 设区市教育 部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

**注：高校继续（远程）教育学院和设点单位负责人、联系人电话请填手机号码。**