附件1

承担退役军人成人学历教育高等院校申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报院校概况 | 学校名称 |  | 领导签批盖章 |
| 统一机构代码或社会信用号码 |  |
| 办学许可证号码 |  |
| 注册地址邮编 |  |
| 教学地点 |  |
| 主管部门 |  |
| 学校类别 | （公办、民办等） | 教学形式 | （函授、业余） |
| 法人代表身份证号 |  | 联系人电话 |  |
| 学历层次 | （专科、本科） | 学制 | X年 |
| 承担退役军人成人学历教育时间 | X年 | 累计完成退役军人学历教育人数 | XXX人 |
| 所申报专业本校专职教师总数 | 所申报专业本校专职教师总数中 | 聘请校外教师人数 |
| 高级职称人数及占比 | 中级职称人数及占比 |
| XX人 | XX人XX% | XX人XX% | XX人 |
| 申报专业 | 专业名称 | 课程数 | 总课时 | 面授或集中教学课时 | 学费 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申报说明 | 特色专业说明 |  |
| 教学计划 |  |
| 教学管理措施 |  |
| 审批机关意见 | 单位（盖章）年 月 日 |