长安大学非学历教育项目申报审批表

申报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目类型 | □委托项目 □合作办学 □自主举办 | | | | | | |
| 委托（合作）  单位 | （自主举办可不填） | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 项目联系人 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 项目起止  时间 | \*\*年\*月\*日--\*\*年\*月\*日 | | | 办学地点 | |  | |
| 招生对象 |  | | | | | | |
| 收费标准 |  | | | | | | |
| 招生简章 | （明确办学类型、办学地点、学习方式、收费标准等，可另附） | | | | | | |
| 课程安排  （可另附页） | 课程名称 | 授课学时数 | 教材教参 | | 任课教师 | | 教师职称  或资格证 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 办学条件  （实验实践场地等）  （可另附页） |  | | | | | | |
| 申报单位  意见 | （负责人签字）（盖章）                                              年  月  日 | | | | | | |
| 非学历教育管理办公室意见 | （签字）（盖章）                                              年  月  日 | | | | | | |

**备注：1.此表一式两份，申报单位一份、非学历教育管理办公室一份；**

**2.特殊培训项目需有安全管理措施，请一并报非学历教育管理办公室备案。**