附件1

高等学历继续教育校外教学点备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟设校外教学点基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| 设点单位名称 | | | |  | | | | 设点单位所在省辖市（区） | | | |  |
| 设点单位法人 | | | |  | | | | 设点单位性质 | | | |  |
| 设点单位主管或审批部门 | | | |  | | | | 校外教学点管理协议签署时间及期限 | | | | 起： 年 月 日  止： 年 月 日 |
| 校外教学点地址 | | | |  | | | | 校外教学点邮编 | | | |  |
| 设点单位负责人 | | | |  | | | | 设点单位负责人电话 | | | |  |
| 校外教学点联系人 | | | |  | | | | 校外教学点联系人电话 | | | |  |
| 校外教学点联系人邮箱 | | | |  | | | | 校外教学点联系人身份证号码 | | | |  |
| 是否为跨省设置校外教学点 | | | |  | | | | 是否承接对口帮扶、行业紧缺人才培养任务 | | | |  |
| 是否为“双一流”“双高”建设计划高校 | | | |  | | | | 是否为医学或涉医校外教学点 | | | |  |
| 协议中校外教学点所占学费分成比例 | | | | % | | | | | | | | |
| 招  生  计  划 | 专业名称 | | | | | 招生层次 | | 招生人数 | | | | 收费标准 |
|  | | | | |  | |  | | | | 元/年 |
|  | | | | |  | |  | | | | 元/年 |
| **（本栏可复制）** | | | | |  | |  | | | | 元/年 |
| 计划在籍生总数 | | | |  | | | | 计划招生人数 | | |  | |
| **拟设校外教学点办学条件** | | | | | | | | | | | | |
| 可用的办学场所面积（平方米） | | | |  | | | | 专业教学实训用房及场所面积（平方米） | | | |  |
| 可供使用的计算机（数量） | | | |  | | | | 录播、直播室面积（平方米） | | | |  |
| 教师教研办公用房面积（平方米） | | | |  | | | | 行政办公用房面积（平方米） | | | |  |
| 语音室规模（开设外语类专业的校外教学点需提供） | | | |  | | | | 可供使用的图书藏量（册） | | | |  |
| 场所是否符合建筑安全、消防安全、卫生防疫、网络安全等有关标准和要求 | | | |  | | | | 其他教学设施、仪器设备、实验实训和学习资源等软硬件条件 | | | |  |
| **人员配备** | | | | | | | | | | | | |
| 稳定承担该教学点任务的主讲教师总数（人） | | | |  | 辅导教师总数（人） | | |  | 校外教学点管理人员总数（人） | | |  |
| 拟派主讲教师 | | 姓名 | | 出生年月 | | 性别 | 职称 | 学历/学位 | | 专业领域 | | 拟任教课程 |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| **（本栏可复制）** | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 拟聘辅导教师 | | 姓名 | | 出生年月 | | 性别 | 职称 | 学历/学位 | | 专业领域 | | 拟辅导课程 |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| **（本栏可复制）** | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 校外教学点管理人员 | | 姓名 | | 出生年月 | | 性别 | | 学历/学位 | | 承担主要工作 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| **（本栏可复制）** | |  | |  | |  | |  | | |
| 设点单位意见 | | | 设点单位负责人（签字） 设点单位（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | | 分管校领导（签字） 学校（公章） 年 月 日 | | | | | | | | | |