附件1：

 2017年高校继续教育函授站（数字化学习服务中心）年审汇总表

市、省直管县教育局（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主办高校 | 继续教育部门负责人 | 联系电话 | 设站单位 | 法人 | 产权登记证号 | 函授站名称 | 建站日期 | 函授站地址 | 函授站负责人 | 函授站联系人 | 办公电话 | 手机 | 专职管理人员 | 在籍学生总数 | 年审意见 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 填表人: 联系电话: 填表日期:  |  |  |  |

注:此表由各市教育局填写，于5月20日前报送省教育厅高教处。