附件：

**继续教育发展共同体项目实验校资格申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验校名称 |  | | | | |
| 实验校所在片区 | （可填写：长三角、珠三角、京津冀、成渝、西南、西北、东北、华中等） | | | | |
| 申报共同体类别 | （可填写以下五个类别之一）  高校类共同体  职业院校类共同体  开放大学类共同体  三教协同类共同体  校企合作类 | | | | |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | | | |
| 申请共同体组长单位 | （可填写：本单位申请作为共同体组长单位） | | | | |
| 意向具体实施项目（填写1-2个专业） | 请填写智能制造类、计算机类、医疗类、环境工程类、机电一体化类、交通类、电气工程类、汽车工程类等1至2个继续教育具体实施项目 | | | | |
| 意向共同体成员：（请填写申报单位意向共同体成员单位名称及相关信息） | | | | | |
| 单位承诺书：  我单位自愿参加“继续教育发展共同体项目”并成为项目实验校，接受中国成人教育协会和项目组的指导、支持、协助与管理；我单位具备项目实验校的条件，并为项目实验校的运作提供包括人员、经费、办公条件等支持；我单位愿意完成总项目组交办的各项工作等。                                    负责人签字：          单位意见（公章） | | | | | |
| 上级主管部门意见：  单位盖章  年  月  日 | | | | | |
| 项目组意见：                                             负责人签字：                                             年  月  日 | | | | | |