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  |