

## 高等学历继续教育校外教学点备案表

| 高校基本信息          |  |                      |                                           |
|-----------------|--|----------------------|-------------------------------------------|
| 高校名称            |  | 高校所在省（市）             |                                           |
| 高校代码            |  | 高校主管部门               |                                           |
| 高校地址            |  | 高校邮编                 |                                           |
| 分管校领导           |  | 分管校领导电话              |                                           |
| 高校学历继续教育<br>负责人 |  | 高校学历继续教育<br>负责人电话    |                                           |
| 高校联系人           |  | 高校联系人电话              |                                           |
| 高校联系人邮箱         |  | 高校联系人<br>身份证号码       |                                           |
| 继续教育学院（处）<br>网址 |  |                      |                                           |
| 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<br>市（区）     |                                           |
| 设点单位法人          |  | 设点单位性质               |                                           |
| 设点单位主管或审批<br>部门 |  | 校外教学点管理协<br>议签署时间及期限 | 签署时间 :年 月 日<br>协议生效 :年 月 日<br>协议截止 :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<br>电话        |                                           |

|                                 |                |                             |                  |      |
|---------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------|------|
| 校外教学点联系人                        |                | 校外教学点联系人<br>固定电话            |                  |      |
| 校外教学点联系人<br>邮箱                  |                | 校外教学点联系人<br>身份证号码           |                  |      |
| 是否为跨省设置<br>校外教学点                |                | 是否承接对口帮扶、<br>行业紧缺人才培养<br>任务 |                  |      |
| 是否为“双一流”<br>建设高校                |                | 是否为医学或涉医<br>校外教学点           |                  |      |
| 协议中设点单位经费<br>分成比例（与学费总<br>额之比）  | %              |                             |                  |      |
| 招<br>生<br>计<br>划                | 专业名称           | 招生层次                        | 招生人数             | 收费标准 |
|                                 |                |                             |                  | 元/年  |
|                                 |                |                             |                  | 元/年  |
|                                 | <b>（本栏可复制）</b> |                             |                  | 元/年  |
| 计划在籍生总数                         |                | 本科人数                        | 专<br>科<br>人<br>数 |      |
| <b>拟设校外教学点办学条件</b>              |                |                             |                  |      |
| 可用的办学场所面积<br>（平方米）              |                | 专业教学实训用房<br>场所面积（平方米）       |                  |      |
| 可供使用的计算机数<br>量（台）               |                | 录播、直播室面积<br>（平方米）           |                  |      |
| 教师教研办公用房面<br>积（平方米）             |                | 行政办公用房面积<br>（平方米）           |                  |      |
| 语音室规模（开设外<br>语类专业的校外教学<br>点需提供） |                | 可供使用的图书藏<br>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硬件条件 |      | (可通过协议明确) |       |
| <b>人员配备</b>                       |                |           |    |    |                            |      |           |       |
| 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) |    |    | 教辅人员总数(人)                  |      | 管理人员总数(人) |       |
| 主讲教师                              | 姓名             | 出生年月      | 性别 | 职称 | 学历/学位                      | 所在单位 | 专业领域      | 拟任教课程 |
|                                   |                |           |    |    |                            |      |           |       |
|                                   | <b>(本栏可复制)</b> |           |    |    |                            |      |           |       |
| 辅导教师                              | 姓名             | 出生年月      | 性别 | 职称 | 学历/学位                      | 所在单位 | 专业领域      | 拟辅导课程 |
|                                   |                |           |    |    |                            |      |           |       |
|                                   | <b>(本栏可复制)</b> |           |    |    |                            |      |           |       |
| 教辅人员                              | 姓名             | 出生年月      | 性别 | 职称 | 学历/学位                      | 所在单位 | 专业领域      |       |
|                                   |                |           |    |    |                            |      |           |       |
|                                   | <b>(本栏可复制)</b> |           |    |    |                            |      |           |       |
| 校外教学点管                            | 姓名             | 出生年月      | 性别 |    | 学历/学位                      |      | 承担主要工作    |       |

|                                             |                                      |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 理人员                                         |                                      |  |  |  |  |
|                                             | (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 |  |  |  |  |
| 高校意见                                        | 学校领导(签字)      高校(公章)      年 月 日      |  |  |  |  |
| 高校属地省级教育行政部门意见<br>(地方高校跨省设点需填写此栏,其他情况无需填写)  | (盖章)      年 月 日                      |  |  |  |  |
| 设点单位所在地省级教育行政部门备案意见(或就中央部门所属高校设点向教育部提出备案建议) | (盖章)      年 月 日                      |  |  |  |  |