

表 1

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	
高校学历继续教育负责人		高校学历继续教育负责人电话	
高校联系人		高校联系人电话	
高校联系人邮箱		高校联系人身份证号码	
继续教育学院（处）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	签署时间：年 月 日 协议生效：年 月 日 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		设点单位负责人电话	
校外教学点联系人		校外教学点联系人固定电话	
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”建设高校				是否为医学或涉医校外教学点				
协议中设点单位经费分成比例（与学费总额之比）		%						
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				本科人数		专科人数		
拟设校外教学点办学条件								
可用的办学场所面积（平方米）				专业教学实训用房场所面积（平方米）				
可供使用的计算机数量（台）				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		（可通过协议明确）		
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）		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
	（本栏可复制）							

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
	(本栏可复制)							
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	
	(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						
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 （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						