附件1：

**2020年度成人继续教育优秀学习中心（函授站）推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | | | | | | |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  | | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  | | | 网址 |  | | | |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 | （办）  （手机） | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 审批  时间 |  | | | 在籍学生人数 | |  | | |
| 主要工作内容与成绩 |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位意见 | 负责人： （签名） 单位： （公章）    年 月 日 |
| 评审专家组意见 | 负责人： （签名） 年 月 日 |
| 协会审批意见 | 负责人： （签名） 单位： （公章）    年 月 日 |