

附件 3

山西开放大学学习中心申报单位基本情况审核表

填报单位（盖章）：

填表人（签字）：

办学单位名称				性质	
建立时间				法人	
隶属关系				办学机构	
经费来源				经费总额(万元)	
学习中心负责人	姓名	性别	年龄	学历	职称
教学负责人					
占地面积(亩)				校舍面积(万平方米)	
固定资产(万元)				图书(册)	
报刊(种)				阅览室座位(个)	
联网计算机(台)				实验设备(万元)	
教职工总人数				专职教师人数	
中级职称人数				高级职称人数	
在校学历生人数				实习基地(个)	
联系人	姓名	电话		电子邮箱	
办学历史情况					

学习中心意见	单位（盖章）： 年 月 日
市开大意见	单位（盖章）： 年 月 日
考察组意见	考察组成员： 年 月 日
省校意见	单位（盖章）： 年 月 日