附件1

“职业院校装备制造类二级院系协同创新联盟”

理事单位（学校）申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校类型 | □职教本科 □高职专科 □中职学校 □其它 |
| 办学性质 | □公办 □民办 □其它 |
| 主要荣誉 | □国家级“双高”院校 □省部级“双高”院校□“双优计划”中职校 □行业骨干校 □其它 。  |
| 理事单位代表人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 理事单位联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| **本校拟参加联盟的二级院系信息** |
| 二级院系名称 |  | 设立时间 |  |
| 专业占学校总专业数比例 |  % | 近3年平均在校生数 |  |
| 院系负责人 |  | 职务 |  |
| 二级院系优势专业 | 1. 2.3. 4.5. 6.…… |
| 二级院系名称 |  | 设立时间 |  |
| 专业占学校总专业数比例 |  % | 近3年平均在校生数 |  |
| 院系负责人 |  | 职务 |  |
| 二级院系优势专业 | 1. 2.3. 4.5. 6.…… |
| 二级院系名称 |  | 设立时间 |  |
| 专业占学校总专业数比例 |  % | 近3年平均在校生数 |  |
| 院系负责人 |  | 职务 |  |
| 二级院系优势专业 | 1. 2.3. 4.5. 6.…… |
| 学校意见 | 同意本校及相关二级院系参加联盟，推荐XXXX同志作为学校代表担任理事等工作，愿意为参加联盟的二级院系及相关人员开展工作提供必要的条件和支持。 负责人签字： （学校盖章）年 月 日  |
| 对联盟工作的意见建议 |  |

注：1.本表由拟参加联盟的学校填写，各栏目内容可另附页填写。

2.线上信息填报时，本表的盖章扫描件须同步上传。