**2020年外市技工院（校）来岳招生审核备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称（盖章） |  | | | | | 学校性质 | | |  | | | | 民办学校年检结论 | |  | |
| 办学层次 |  | | 学制 |  | | 特色专业 | | |  | | | | | | | |
| 校长姓名 |  | | 联系电话 |  | | | | | 招生 负责人 | |  | | | 联系 电话 |  | |
| 办学地址 |  | | | | | | | | 招生 网 址 | |  | | | | | |
| 年度招生  总计划 |  | 来岳  招生计划 | | | 专 业 | |  | | | | |  | | | |  |
| 计划数 | |  | | | | |  | | | |  |
| 学杂费 | |  | | | | |  | | | |  |
| 学校简介 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校所在地人社部门 审 核  意 见 | 负责人（签字）： 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生源地所在市教育行政部门审核意见 | 负责人（签字）：    盖章：  年 月 日 | | | | | | | 生源地所在县市区教育行政部门审核意 见 | | 负责人（签字）：  盖章：  年 月 日 | | | | | | |

注：学杂费：指减去可享受国家政策免学费部分。