|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中国老年大学协会5G智慧校园申请­­­­­­­表** | | | | | | | |
| **学校名称** |  | | | **创办时间** |  | **入会时间** |  |
| **主办单位** |  | | | **主办部门** |  | | |
| **领导体制** |  | | | **学校性质** |  | **学校级别** |  |
| **通讯地址** |  | | | | | **邮政编码** |  |
| **办公室 电话** |  | | | **教务处 电话** |  |  |  |
| **联系人姓名** |  | **在校职务** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **学员人数** |  | | | **老师人数** |  | **管理人数** |  |
| **学校网站 地址** |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **学校领导成员情况** |  | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **学校内设 机构** |  | | | | | | |
| **校刊校报 名称** |  | | | | | | |
| **设班情况** |  | | | | | | |
| **课程** |  | | | | | | |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **学校申请说明：** | |
| **申请人签字（学校盖章）：**    **日 期： 年 月 日** | |
| **老年大学校长意见** | |
| **校长意见：** | |
| **中国老年大学协会领导意见** | **签 字：** |
| **备 注** | **此表适用所有中国老年大学协会下属会员校**  **审批日期： 年 月 日** |