附件3：

泰山医学院成人教育函授辅导站自评简表

|  |  |
| --- | --- |
| 设站单位名称 |  |
| 函授站名称 |  |
| 函授站地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 产权登记证号 |  | 建站日期 |  |
| 函授站网页 |  |
| 邮政编码 |  | 设站协议有效期限 |  | 自评成绩 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 教室数量 |  | 教室面积 |  | 教学办公用计算机数量 |  |
| 专职管理人员 |  人 | 兼职管理人员 |  人 | 辅导教师 |  人 |
| 在籍学生总数 |  | 本科生人数 |  | 专科生人数 |  |
| 自评简要报告： 函授站负责人（签字） 年 月 日 |
| 评估专家组意见：  年 月 日 | 继续教育学院意见：（印章）  年 月 日 | 学校评估领导小组意见： 年 月 日 |

注：本表有关内容的截止时间为2009年12月31日。