附件2： 联合招生合作办学信息统计表

|  |
| --- |
| 学校名称 |
| 地址 | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 学校简介及联办特色与优势（限200字）  |
| 拟联办专业 |  |  |  |  |  |  |
| 拟联办模式 |  |  |  |  |  |  |
| 拟联办人数 |  |  |  |  |  |  |
| 希望联办省份 |  |
| 东西对接需要解决的问题与建议 |  |

注：1.请参加联合招生合作办学洽谈的学校务必详细填写此表

 2.为保证登记信息准确，请用电脑仿制此表、电脑输入信息后请于11月17日前发送至hzbxbm@163.com）