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）