办学单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 立项编号 | |  | 学员总数 |  | 发证人数 |  |
| 学员  入学  资格  复核 | 委托培训项目 | 学员的工作单位与委托单位：  □一致 □有隶属关系 □有业务关联 | | | | |
| 公开招生项目 | 是否存在不符合入学资格学生，具体处理情况 | | | | |
| 项目执行情况 | | 教学管理、授课、意外情况处理等  经办人签字：  年 月 日 | | | | |
| 办学单位意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 终身学习教育管理办公室  意见 | | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | |