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 |