附件2

合作单位登记表

办学单位(公章):

|  |  |
| --- | --- |
| **合作单位名称(全称)** |  |
| **网站地址** |  |
| **通信地址** |  |
| **联系人姓名** |  |
| **单位性质** | 🞏党政机关 🞏国有企业 🞎民营企业🞏高等院校 🞏事业单位 🞏社会团体🞏教培公司 🞏其他 |
| **合作法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **合作单位负责人** |  | **联系电话** |  |
| **合作联系人** |  | **联系电话** |  |
| **拟合作内容** | 🞏特色项目建设 🞏联合课程开发🞏项目具体实施 🞏其他： |
| **拟合作期限** | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| **法人证书(或营业执照)复印件** | 🞏已核查 🞏未核查 |
| **公司章程** | 🞏已核查 🞏未核查 |
| **签约代表授权委托书** | 🞏已核查 🞏未核查 |
| **法定代表人身份证****复印件** | 🞏已核查 🞏未核查 |
| **开户行和账号** | 🞏已核查 🞏未核查 |
| **终身学习教育管理办公室审批意见** | 年 月 日 |

备注：主要资质材料若勾选“已核查”,请将纸质版附后提交。