附件2

山东省教育发展促进会高等教育科研基地申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(公章) | | |  | | | | | | | |
| 教师 总计 | 二级 | 一级 | 高级 | 本科 | 硕士 | 博士 | 30岁及以下 | 31-40岁 | 41-50岁 | 51-60岁 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学生总数 | | |  | | | | | 班级数 |  | |
| 职 务 | | | 姓 名 | 手 机 | | | | E-mail | | |
| 校 长 | | |  |  | | | |  | | |
| 主管副校长 | | |  |  | | | |  | | |
| 教育科研负责人 | | |  |  | | | |  | | |
| 通讯地址及邮编 | | |  | | | | | | | |
| 近三 年来 教育 科研 开展 情况 |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | （可附页） |
| 申请  单位  意见 | 负责人签字：  公 章：  年 月 日 |
| 山东  省教  育发  展促  进会  审核  意见 | 负责人签字：  公 章：  年 月 日 |
| **注：**[请于2024年11月30日前将本表纸质版盖章签字后一式三份快递至山东省教育发展促进会教育科学规划管理办公室（济南市历下区历山路53号科研楼），电子版发送至jchghb@163.com](mailto:请于2023年11月30日前将本表纸质版一式三份快递至山东省教育发展促进会秘书处，电子版发送至jyfzcjh@163.com)，电话0531—67863166。 | |