附件1：

内江师范学院高等学历继续教育校外教学点

合作办学申请书（样式）

内江师范学院：

根据教育部、省教育厅有关高等学历继续教育校外教学点设置与管理的文件精神及《内江师范学院高等学历继续教育校外教学点设置与管理办法》的相关规定，以及《内江师范学院关于开展2024年高等学历继续教育校外教学点设点单位报名工作的通知》要求，我单位认真对照检查相关资质和条件，认为办学资质、教学场所、设施设备、实验实训、学习资源和人员队伍等软硬件条件已达到内江师范学院高等学历继续教育校外教学点设置的基本条件。经认真研究，特向学校提出高等学历继续教育校外教学点合作办学申请，请学校对我单位进行核查、考察和评估，并进行合作办学商谈。

联系人：XXX，联系电话：XXXX，电子邮箱：XXXX。

XXXXXX（申请单位）（盖章）

2023年X月X日

附件2：

**内江师范学院高等学历继续教育校外教学点申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | 填表时间： 年 月 日 | | | | | | |
| **一、申请单位基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类型 | □普通高校 □职业院校 □成人高校 □开放大学  □设有内部培训机构的行政机关和事业单位  □设有内部培训机构的国有大中型企业 □民办非企业单位 | | | | | | | | | | | | | |
| 详细地址 | 四川省 市（州） 县街道及门牌号 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位网址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 姓名 | | | 身份证号码 | | | | | 电话 | 电子邮箱 | | | | |
| 法定代表人 |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 站点负责人 |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 站点联系人 |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| 招生咨询电话 | |  | | | | | | | 传真 |  | | | | |
| 公众咨询及意见反馈电子邮箱 | | | | | |  | | | | 邮编 | | |  | |
| 法人代表（或营业执照）  登记证书发证机关 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 办学许可证发证机关 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 办学许可证编号 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 办学许可主管部门 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 办学许可发证时间 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 对公账户开户行 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 对公账号 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 民办非企业单位登记证书编号 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 民办非企业单位有三年以上经教育行政部门审批的民办学校办学许可证 | | | | | | | | | | | |  | | |
| 民办非企业单位办学许可证办学内容包含成人文化教育类 | | | | | | | | | | | |  | | |
| 办公及教学场地属性 | | | | | | □国有 □自有 □租赁 □其他 | | | | | | | | |
| 场地租赁时长 | | 年（ 年 月 日至 年 月 日） | | | | | | | | | | | | |
| 现有成教学生 | | 人 | | 预计每年招收成教学生 | | | | | | | 人 | | | |
| 专职管理人员(不少于3人） | | 人 | | 姓名： | | | | | | | | | | |
| 兼职管理人员 | | 人 | | 专兼职管理人员与学生比（不低于1:200） | | | | | | | | | |  |
| 辅导教师 | | 人 | | 辅导教师总数与学生比（不低于1:100） | | | | | | | | | |  |
| 可用的办学场所面积（m2） | | | | | m2 | | 专业教学实训用房场所面积（m2） | | | | | | | m2 |
| 教学用房（包括教室、计算机用房、实验实训室，不含办公室、会议室、教研室、图书馆、室内体育用房）总面积（m2） | | | | | | | | | | | | | | m2 |
| 教师教研办公用房面积（m2） | | | | | m2 | | 生均教学用房面积（不低于1m2/生） | | | | | | | m2/生 |
| 行政办公用房面积（m2） | | | | | m2 | | 录播、直播室面积（m2） | | | | | | | m2 |
| 教学场所总面积不小于500平方米（学生规模为200人以下），学生规模每增加100人，教学场所总面积增加50平方米 | | | | | | | | | | | | | | 是/否 |
| 可供使用的计算机数（台） | | | | | 台 | | 机位数和学生数比例（不低于1:5） | | | | | | |  |
| 语音室规模（开设外语类专业的校外教学点需提供） | | | | | 座 | | 可供使用的图书藏量（册） | | | | | | | 册 |
| 场所是否符合建筑安全、消防安全、卫生防疫、网络安全等有关标准和要求 | | | | | | | | | | | | | | 是/否 |
| 其他教学设施、仪器设备、实验实训和学习资源等软硬件条件 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 现有成教合作高校名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申请专业（仅限专科、专升本，总的专业数不超过10个） | | | 专科专业：  专升本专业： | | | | | | | | | | | |
| 高等学历教育工作  经历或经验 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **二、申请单位意见** | | | | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **三、继续教育学院意见** | | | | □基本符合成教校外教学点备案申报条件，建议考察。  □不符合成教校外教学点备案申报条件，不予考察。  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

内江师范学院高等学历继续教育拟设校外教学点基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟设校外教学点基本信息** | | | | | | |
| 设点单位名称 | |  | | 设点单位所在省辖市（区） |  | |
| 设点单位法人 | |  | | 设点单位性质 |  | |
| 设点单位主管或审批部门 | |  | | | | |
| 校外教学点地址 | |  | | 校外教学点邮编 |  | |
| 设点单位负责人 | |  | | 设点单位负责人  电话 |  | |
| 校外教学点联系人 | |  | | 校外教学点联系人  固定电话 |  | |
| 校外教学点联系人  邮箱 | |  | | 校外教学点联系人  身份证号码 |  | |
| 是否为跨省设置  校外教学点 | | 否 | | 是否承接对口帮扶、行业紧缺人才培养  任务 | 否 | |
| 是否为“双一流”  建设高校 | | 否 | | 是否为医学或涉医  校外教学点 | 否 | |
| 协议中设点单位经费  分成比例（与学费总额之比） | | 50% | | | | |
| 招  生  计  划 | 专业名称 | | 招生层次 | 招生人数 | 收费标准 | |
| 学前教育 | | 专科 |  | 2400元/年 | |
| 计算机科学与技术 | | 专升本 |  | 2600元/年 | |
| 美术学 | | 专升本 |  | 5000元/年 | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| 计划在籍生总数 | |  | 本科人数 |  | 专科人数 |  |
| **拟设校外教学点办学条件** | | | | | | |
| 可用的办学场所面积（平方米） | |  | | 专业教学实训用房  场所面积（平方米） |  | |
| 可供使用的计算机数量（台） | |  | | 录播、直播室面积  （平方米） |  | |
| 教师教研办公用房面积（平方米） | |  | | 行政办公用房面积（平方米） |  | |
| 语音室规模（开设外语类专业的校外教学点需提供） | |  | | 可供使用的图书藏量（册） |  | |
| 场所是否符合建筑安全、消防安全、卫生防疫、网络安全等有关标准和要求 | |  | | 其他教学设施、仪器设备、实验实训和学习资源等软硬件条件 |  | |

附件3：

内江师范学院高等学历继续教育校外教学点开设相应专业的必要性和可行性论证报告（样式）

**一、单位基本情况**

（包括但不限于办学历史、办学特色、办学规模、办学理念等情况）

**二、办学管理机制**

（包括但不限于招生管理、教学管理、学生管理、师资教辅人员配置、经费管理、信息安全保障措施等情况）

**三、拟办教学点的硬件条件**

（包括但不限于学习场地建筑面积、建筑类别、配套设备设施、网络环境等情况）

**四、开设相关专业必要性**

（包括但不限于现有专业设置、近几年学生报考、生源市场、招生规模、与内江师范学院专业匹配、行业需求匹配、生源需求匹配等情况）

**五、结论**

（据实填写）

XXXXXX（申请单位）（盖章）

2023年X月X日

附件4：

**内江师范学院高等学历继续教育校外教学点承诺书**

内江师范学院：

我是xx（单位全称）法定代表人XX（性别、身份证号码），根据教育部、四川省教育厅有关文件精神和内江师范学院有关规定，若我单位取得贵校高等学历继续教育校外教学点合作办学许可，我单位定当按照上级有关规定和合作办学协议有关要求，扎实做好招生宣传、线下面授、学习辅导、集中考试、实验实训、毕业指导、学生服务与管理等教育教学活动，为提升学校高等学历继续教育办学质量，维护学校良好品牌声誉做出积极贡献。并承诺：

1.严格按照党和国家的法律法规及双方签订的合作协议开展工作，努力做好各项工作。

2.不做违反有关规章制度、违背协议、危害内江师范学院及学生权益之事。

3.不转让办学权、不设立点外点、不与中介机构合作等。

4.学生学费按规定由学生直接缴纳至内江师范学院计划财务处。

承诺单位（盖章）：

承诺人（签字盖手印）：

年 月 日

附件5：

内江师范学院高等学历继续教育XXX教学点教育教学和学生管理方案（样式）

为切实做好教学点教育教学和学生管理等各项工作，根据学校有关规定和合作办学协议有关要求，现制定管理方案如下：

一、组织领导

二、招生管理

三、教学管理

四、学生管理

五、经费管理

六、其它事项

内江师范学院高等学历继续教育

XXX教学点

（代章）

2023年X月X日

附件6：

内江师范学院高等学历继续教育XXX教学点办学风险应急预案（样式）

为切实做好教学点办学风险防控和安全稳定维护工作，根据学校有关规定和合作办学协议有关要求，现制定办学风险应急预案如下：

**一、组织领导**

成立校外教学点办学风险应急工作领导小组，成员如下：

组 长：分管领导 XXX

副组长：职务XXX 姓名XXX

职务XXX 姓名XXX

（由相关单位负责人组成）

成 员：由相关单位工作人员组成

**二、风险点及防控措施**

（一）招生工作风险

1.风险表现：

2.防控措施：

3.责任单位（或责任人）：

4.配合单位（没有可删除）：

（二）收费工作风险

1.风险表现：

2.防控措施：

3.责任单位（或责任人）：

4.配合单位（没有可删除）：

（三）学生管理安全风险

1.风险表现：

2.防控措施：

3.责任单位（或责任人）：

4.配合单位（没有可删除）：

（四）公共卫生防控风险

1.风险表现：

2.防控措施：

3.责任单位（或责任人）：

4.配合单位（没有可删除）：

（五）其它风险

1.风险表现：

2.防控措施：

3.责任单位（或责任人）：

4.配合单位（没有可删除）：

**三、有关要求**

1.加强政策宣传。加强对教育部、省教育厅和内江师范学院有关校外教学点设置与管理的政策宣传、教育引导，促进教学点各级各类教师、辅导人员、管理人员及广大学生正确认识、深刻理解加强高等学历继续教育校外教学点办学风险防控和安全稳定维护工作的重要性、必要性和紧迫性，自觉把思想和行动统一到服从上级相关政策要求上来。

2.加强舆情管理。.........

3.有效维稳处突。.........

内江师范学院高等学历继续教育

XXX教学点

（代章）

2023年X月X日

附件7：

**内江师范学院高等学历继续教育校外教学点人员配备表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 稳定承担该教学点任务的主讲教师总数（人） | |  | 辅导教师总数（人） | |  | 教辅人员总数（人） |  | 管理人员总数（人） |  |
| 主讲  教师  （有就填，没有就不填） | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学历/  学位 | 所在单位 | 专业领域 | 拟任教课程 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| （本栏可复制） |  |  |  |  |  |  |  | |
| 辅导  教师 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学历/学位 | 所在单位 | 专业领域 | 拟辅导课程 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| （本栏可复制） |  |  |  |  |  |  |  | |
| 教辅  人员 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学历/学位 | 所在单位 | 专业领域 | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| （本栏可复制） |  |  |  |  |  |  | | |
| 校外教学点管理人员 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | | 学历/学位 | | 承担主要工作 | | |
|  |  |  | |  | | 全面负责成教校外教学点工作 | | |
|  |  |  | |  | | 负责联合办学接洽、联系 | | |
|  |  |  | |  | | 负责学生日常管理 | | |
|  |  |  | |  | | 负责教学教务 | | |
|  |  |  | |  | | 负责经费结算 | | |
| （本栏可复制） |  |  | |  | | 负责招生宣传 | | |
| 设点单位意见 | | 设点单位负责人（签字）： 设点单位（公章） 2023年 月 日 | | | | | | | |