**浙江工业大学之江学院校外实践教育基地建立申请表**

申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | | |
| 共建单位名称 |  | | | |
| 所属地区或主管部门 |  | | | |
| 基地地址 |  | | | |
| 基地建立时间 |  | 协议年限 | |  |
| 现场指导教师数 |  | 每年可接纳学生数 | |  |
| 基地联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 适合专业 |  | | | |
| 基地依托单位联系人 |  | 联系方式 |  | |
| 基地建设学院联系人 |  | 联系方式 |  | |
| 共建单位简介 | （共建单位规模、能提供的实践教学条件、已有的合作基础内容等） | | | |
| 二级学院意见 | 负责人：  （盖章） | | | |
| 教务部意见 | 负责人：  （盖章） | | | |