**附件2： 中国职业技术教育学会健康与养老服务专业委员会**

**会员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 学校名称 |  | 所在地区 |  |
| 启用现有校名时间 |  |
| 举 办 方 |  | 建校时间 |  |
| 学校性质 | □公办 □民办 |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 学校网址 |  |
| 法人代表信息 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人信 息 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 办公电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 基本状态 | 占地面积（亩） |  | 建筑面积（平方米） |  |
| 全日制在校生人数 |  |
| 职业培训年均人次 |  |
| 教职工总数 |  | 专任教师数 |  |
| 现有专业数 |  | 招生专业数 |  |
| 专业主要类型 | □一产为主 □二产为主 □三产为主 □其他 |
| 单位类别 | 国家级示范性高职院校/建设学校 | □是 □否 |
| 国家级骨干高职院校/重点中职学校 | □是 □否 |
| 省市级示范性高职院校/中职学校 | □是 □否 |
| 省市级重点中职学校 | □是 □否 |
| 具有健康与养老服务特色院校 | □是 □否 |
| 其他（请说明）： |
| 申请承诺 |  校长签字： 学校盖章： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|