附件

**辽宁老年大学县（区）学院**

**建设申报表**

申 报 单 位：（盖章）

**辽宁开放大学 辽宁老年大学制**

**2024年11月**

|  |
| --- |
| **基本情况** |
| 申报单位 |  | 法定代表人 |  |
| 单位地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 老年教育机构名称 |  | 老年教育机构审批单位 |  |
| 课程数 |  | 班级数 |  |
| 老年教育专职人员数 |  | 老年学员数 |  |
| 1. 本单位老年教育工作开展情况。包括但不限于：服务区域、服务老年学员数量、资源建设、师资队伍、平台管理、活动组织、办学特色、社会影响等，附相关佐证材料。
 |
| 二、成为学院后的工作计划、保障条件等。 主要负责人：  （单位盖章）  年 月 日 |

**审批意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 县（区）教育行政部门（主管部门）意见  |   （单位盖章） 年 月 日 |
| 辽宁老年大学意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |

抄报：国家老年大学、辽宁省教育厅职业教育与成人教育处

抄送：各市、县（区）教育局

辽宁开放大学 2024年11月15日印发