**应用型课程建设联盟成员学校申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | 学校性质 |  |
| 办学层次 |  | 主管部门 |  | 在校生规模 |  |
| 主管领导 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 教务处长 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联络人 |  | 职务 |  | 办公电话  |  |
| 手机号 |  | 微信号 |  | 邮箱 |  |
| 学校课程建设基本情况 |  |
| 加入理由 |  |
| 申 请 我校自愿申请成为“应用型课程建设联盟”成员学校，承诺遵守联盟章程、决议，愿意承担联盟加盟学校的各项义务，并积极参加联盟组织的各项活动。 学校签章年 月 日 |
| 联盟意见 |  年 月 日 |

注：请上交Word版及盖章后扫描的PDF稿发至邮箱 kcjs@csdp.edu.cn

通讯地址：北京市海淀区西直门外大街上园村3号北交大科技大厦15层教育部学校规划建设发展中心应用型课程建设联盟秘书处； 联系人：吴老师（13370147018） 电话：（010）66093478