长三角现代产业学院协同育人联盟申请单位情况表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位性质** | **□政府部门 □企业单位 □高等院校 □行业协会****□其它（请注明）**  |
| **单位情况** | **□理事长单位 □常务副理事长单位 □副理事长单位 □常务理事单位 □理事单位** |
| **代表姓名** |  | **代表职务** |  |
| **移动电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **联络员姓名** |  | **联络员电话** |  |
| **现代产业学院建设情况** |  |
| **入****盟****承****诺** | 本单位自愿加入长三角现代产业学院协同育人联盟，遵守联盟章程，履行成员义务，共同为长三角协同育人事业做出贡献。代表人（签字）：（单位盖章）年 月 日 |

**注：1.联盟理事长单位、常务副理事长单位、副理事长单位代表原则上由校领导担任。**

**2.请于6月18日16:00前将Word版和PDF版发送至电子邮箱：xcx@cczu.edu.cn。**

附件2

 长三角现代产业学院协同育人联盟理事变更表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **单位性质** | **□政府部门 □企业单位 □高等院校 □行业协会****□其它（请注明）**  |
| **单位情况** | **□理事长单位 □常务副理事长单位 □****副理事长单位 □常务理事单位 □理事单位** |
| **原理事** |  | **单位职务** |  |
| **现任理事** |  | **单位职务** |  |
| **性 别** |  | **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  |
| **移动电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **联络员姓名** |  | **联络员电话** |  |
| **本人主要简历** |  |
| **本人意见** | **本人工作单位意见（校章）** | **联盟意见** |
| **签字：** | **（印章）****年 月 日** | **（印章）****年 月 日** |

**注：1.联盟理事长单位、常务副理事长单位、副理事长单位代表原则上由校领导担任。**

**2.请于6月18日16:00前将Word版和PDF版发送至电子邮箱：xcx@cczu.edu.cn。**