函授站（点）名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 站长姓名 |  | 联系电话 |  | 办公电话 |  |
| 教学管理负责人姓名 |  | 联系电话 |  | 办公电话 |  |
|  函授站（点）地 址 |  |
| 已有办学条件 | 教 室 |  间（ M2） | 电 脑 |  台 |
| 办公室 |  间（ M2） | 档案室 |  间（ M2） |
| 食 堂 |  | 宿 舍 |  |
| 设备总值 |  | 建 筑 物所有权单位 |  |
| 函授站（点）专职人员（可另附页） |
| 总人数 |  | 管理人员 |  | 专职教师 |  |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 职务/岗位 | 全职/兼职 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  教学管理规章制度 |  |
| 教学情况 |  |
| 存在不足 |  |
| 函授站（点）点教学工作自查结果评定为：（优秀、良好、中等、合格、不合格） |

注：此表由各函授站（点）进行教学自查工作后填写归档以备检查