**附件2**

**2019年面向社会人员招生试点院校申报表**

申报学校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 拟招生专业 | 专业代码 | 拟招生人数 | 该专业校企合作的企业名称 | 每年可安排就业人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申报院校意见  (校长或分管校领导签章) | | | 负责人签名：  年 月 日 | | | |