**长春医学高等专科学校合作办学项目开展情况调查表**

**学院（部）、处（室）： （盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **合作企业、院校、机构** | **规模（类别）** | **合 作****起止时间** | **双方****师资** | **参与****学生** | **合作进展情况** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **说明：**以上内容主要统计第二次党员大会（2006年7月）以来的合作项目，如果有意向性的项目也可以填写，可在备注栏内说明。

党委宣传部（合作交流处）2017年9月14日制表