附件3

|  |
| --- |
|  市先进老年大学（学校）申报表 |
| 学校盖章： 填报日期： 年 月 日  |
| 学校名称 | 　 | 负责人及职务 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 联 系 人 | 　 | 电 话 | 　 | 传 真 | 　 |
| 手 机 |  | E-mail | 　 |
| **申报主要内容**（严格按照评估标准实事求是、简明扼要，限2000字以内。） |
|
|   |
| **县（区）老年教育委员会****（老年大学）初步意见** | **县（区）委老干部局初审意见** |
|  年 月 日 |   年 月 日 |
| **市评审工作组评审意见** | **市委老干部局意见** |
|     年 月 日 |   年 月 日  |