**青岛农业大学海都学院继续教育中心合作机构讲座类申请表**

填表人： 填表时间： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **活动类型** | 讲座□ 其他□ | | | | |
| **活动主题** |  | | | | |
| **举办时间** |  | **举办地点** |  | **主办单位** |  |
| **主讲人** |  | **职称/职务** |  | **工作单位** |  |
| **主办单位**  **负责人** |  | | **联系方式** |  | |
| **参与人**  **员范围**  **及人数** |  | | | | |
| **主讲人**  **简介** |  | | | | |
| **活动内容**  **简介** |  | | | | |
| **教学单位意见** | **（负责人签章） 年 月 日** | | | | |
| **继续教育中心意见** | **（负责人签章） 年 月 日** | | | | |