附件2：

职业院校学生信息化职业能力提升和认证项目

院校申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | |
| 省（自治区、直辖市） | 院校名称（全称） | | 通讯地址 | | | 院校网址 | | | 中职/高职 |
|  |  | |  | | |  | | |  |
| **联系方式** | | | | | | | | | |
|  | 姓名 | 单位和部门 | | 职务 | 职称 | | 电话 | 电子邮箱 | |
| 项目负责人 |  |  | |  |  | |  |  | |
| 项目联系人 |  |  | |  |  | |  |  | |

**备注：项目负责人应由校长或副校长担任，项目联系人应由具体负责项目工作的教务部门或信息化部门负责同志担任。**

院校盖章：

日期：