附件4

**全国老年远程教育优秀学习收视点评选申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属设区市 |  | 所属实验区 |  |
| 学习收视点名称 |  | 学员人数 |  |
| 学习收视点主管领导 |  | 联系电话 |  |
| 学习收视点地址 |  | | |
| 主要工作成效：（300字以内） | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 学习收视点意见： | | | |
| 盖章 年 月 日 | | | |
| 主管部门（区县相关职能部门）推荐意见： | | | |
| 盖章 年 月 日 | | | |