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 |