附件1：

江苏开放大学2024-2025年度

学籍学历管理工作先进集体申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教学单位 |  | 学籍管理负责人 |  | 职务 |  |
| 在籍生数 |  | 学籍联系人 |  | 联系电话 |  |
| 教学单位介绍 |  | | | | |
| 学籍管理工作落实及队伍  建设等情况 |  | | | | |
| 教学单位  意 见 | 同意推荐本教学单位为2023-2024年度“学籍学历管理工作先进集体”。  教学单位负责人签名（盖公章）：    年 月 日 | | | | |