2014年秋季外籍教师英语口语教学实验

   申     请    表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称  |    |
| 学校详细通讯地址  |    |
|  学 校  性 质  | □小学   □初中   □高中     □完全中学  |
| □公办   □民办   □公办民助 □中外合作  |
| 学校是否具备聘外资质或经验：□有资质□无资质□有经验□无经验  |
| 当前学校 学生总数  |    | 小学 班级数  |    | 初中 班级数  |    | 高中 班级数  |    |
| 学校校长姓名  |    | 联系电话  | 固话：            手机：  |
| 项目具体负责人  |    | 联系电话  | 固话：            手机：  |
| 学校网址  |    | 电子信箱  |    | 传真  |    |
| 学校对外教 的基本要求  |    |    学校开学时间  |    |
| 学校申请意见：                                                                                                                学校负责人（签    字）                                                                                                          盖    章  （学校公章）                                                                                                                年    月    日     |