

资格认证申请表

APPLICATION FORM FOR ACCREDITATION

1. 申请认证教育机构情况 (Educational Institution for Accreditation)					
教育机构名称 Institution Name				成立时间 Founding year	
地 址 Address				邮 编 Postcode	
电 话 Tel. No.		传 真 Fax		电子信箱 E-mail	
隶 属 部 门 Registration Body				校 园 面 积 Size of Campus	
现 任 校 长 Head of Institute				招 收 海 外 学 生 登 记 号 CRICOS Code	
日 常 经 费 来 源 Source of Income				固 定 资 产 总 额 Total Real Asset	
职 教 培 训 资 格 或 英 语 培 训 资 格 认 定 署 注 册 号 码 Registration Number of VETAB or NEAS, NSW					
专 职 教 师 人 数 Number of Full-time Teachers				兼 职 教 师 人 数 Number of Part-time Teachers	
在 校 学 生 数 Students Enrolled				在 校 海 外 学 生 数 Overseas Students Enrolled	
2. 中方合作机构情况 (Co-operative Institution in China)					
机 构 名 称 Name of Institution				邮 编 Postcode	
联 系 人 姓 名 Name of Contact Person			地 址 Address		
电 话 Tel. No.		传 真 Fax		电 子 信 箱 E-mail	
3. 合作项目简介 (Brief Introduction to the Co-operative Project)					
项 目 名 称 Project Name				项 目 期 限 Project Duration	
项 目 类 型 Project Type	招 收 学 生 stud. enrolment	语 言 培 训 language training	专 业 培 训 professional training	学 位 课 程 degree program	
中 方 签 约 人 姓 名 Agreement Signed by (Chinese Side)				职 务 Position	
澳 方 签 约 人 姓 名 Agreement Signed by (Australian Side)				职 务 Position	
<p>我谨声明我已如实和完整地填写了上述内容，并对此负责。</p> <p>I hereby declare that the information given above is true, correct and complete. I shall bear the responsibility for the above information.</p> <p>年 (Year) 月 (Month) 日 (Day) 申请人签名 (Applicant's Signature) _____</p>					

