附表1

编号：

**丹凤县培训机构设立申请表**

举 办 者：

拟办培训机构名称：

申 请 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举办者（单位或个人） |  | 联系电话 |  |
| 培训机构名 称 |  |
| 培训机构详细地址 |  |
| 培训机构法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 开办资金（万元） |  |
| 拟任校长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 培训机构性质 |  |
| 教职工 | 人 | 专人教师 | 人 | 管理人员 | 人 |
| 建筑面积 |  自拥有 平方米 | 租赁 平方米 |
| 教室数 | 间 | 教室面积 |  平方米 |
| 教学设备是否齐全 |  | 应急设备是否 齐全 |  |
| 招生对象 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受理意见：受理人：年 月 日 | 初审意见：初审人：年 月 日 |
| 审核意见：分管负责人：  年 月 日 |
| 审批意见： 单位（章）单位负责人： 年 月 日 |
| 获准培训机构名称 |  |
| 许可证号 |  |
| 有效期限 | 自 年 月 日至 年 月 日止 |
| 领取人员签名 |  | 发证日期 |  年 月 日 |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
| 附表2法定代表人基本情况表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |  职 称 |  |
| 现任单位职务 |  | 专（兼）职 |  |
| 从教年限 |  |
| 原单位及职务 |  | 离退休否 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 所属街道（乡镇） |  |
| 工 作 简 历 |  单位（盖章） 年 月 日  |
|
|  本 人 签 字： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 附表3培训机构决策机构组成人员名单 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 职称 | 政治面貌 | 原（现）工作单位 | 拟聘职务 | 专（兼）职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 附表4培训机构决策机构组成人员登记表 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 一寸免冠近照 |
| 家庭住址 |  | 电话号码 |  |
| 从教年限 | 幼儿\_\_\_\_\_\_年、小学\_\_\_\_\_年、中学\_\_\_\_\_年、大学\_\_\_\_\_\_年 |
| 工作简历 |  |
|
|
| 本人意见：  本人签字： 年 月 日 |
| 工作单位（原单位）证明： （盖章） 年 月 日 | 学校意见： （盖章）  年 月 日 |

附表5

|  |
| --- |
| 校长基本情况表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 职 称 |  |
| 现任单位职务 |  | 专（兼）职 |  |
| 任职年限 |  |
| 原单位及职务 |  | 电话号码 |  | 离退休否 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 工 作 简 历 |  单位（盖章） 年 月 日  |
|
|  本 人 签 字： 年 月 日 |
| 附表6拟聘教师成员名册 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 职称 | 政治面貌 | 从教年限 | 职称 | 专（兼）职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 附表7拟聘财会计人员基本情况表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 职 称 |  |
| 电话号码 |  | 专（兼）职 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 工 作 简 历 |  单位（盖章） 年 月 日 |
|
|  本 人 签 字： 年 月 日 |