附件1

澄江市非学科类校外培训机构参与课后服务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 机构地址 |  |
| 法 人（举办者） |  | 联系方式 |  |
| 校长 |  | 办学地址 |  |
| 办学内容 |  | 办学许可证号 |  |
| 营业执照/非企业法人登记证号 |  |
| 服务项目 | 项目一 |  | 适合年级 |  | 开班规模 |  | 课时报价 |  |
| 项目二 |  | 适合年级 |  | 开班规模 |  | 课时报价 |  |
| 项目三 |  | 适合年级 |  | 开班规模 |  | 课时报价 |  |
| 教师情况 | 姓名 | 毕业学校 | 学历 | 专业 | 教师资格类别 | 拟服务项目 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 信誉实力声明 | 我机构办学资金稳定，无违规使用资金、抽逃资金、退费纠纷、拖欠教职工工资等情形；办学行为规范，没有违规办学、没有被主管部门和教育行政部门通报批评或行政处罚等情形。特此声明!申明人： |
| 机构负责人签字 | 所提供的材料均真实、准确、有效，如有不实将自愿放弃。 负责人： 机构签章： 年 月 日 |

（注：如表格行数不够，请自行加行填写。附相关证明材料复印件）