附件：

**厦门市思明区开展特色课后服务申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 营业执照 |  | 登记证书 |  |
| 登记/发证机关 |  | 国企或国企全资子公司 |  |
| 办学许可证号 |  | 办学许可证发证机关 |  |
| 机构性质 |  | 培训对象 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 托管银行 |  | 预收费专用存款账户 |  |
| 经营/业务范围 |  |
| 办学内容 |  |
| 是否自有师资服务团队 |  |
| 是否具有较为成熟的信息化服务运营平台 |  |
| 拟申请培训项目 |
|  |
| 申请情况说明 |
|  |
| 本单位承诺：保证所有信息真实可靠，主动接受教育等相关部门现场审核或日常检查。如因申请信息与实际培训项目不符导致的一切后果，本单位愿意承担全部责任并接受处罚。特此承诺。  承诺单位(盖章)： 法定代表人(签字)：  年 月 日 |
| 备注 |  |

填报说明

一、填报口径：1.“营业执照”/“登记证书”为统一社会信用代码，根据实际情况填写在对应栏里；2.“机构性质”为营利或非营利；3.“经营/业务范围”为营业执照或登记证书的载明内容；4.“办学内容”为办学许可证的载明内容。

二、“拟申请培训项目”为艺术类、体育类、科技类、劳动技术类等。

三、“申请情况说明”从教育理念、教育目标、课程特色、已获荣誉及成绩等方面说明。