附件1

洛阳市科技类校外培训机构设立申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | 机构性质 | | （营利/非营利） |
| 法定代表人 |  | | 身份证号 |  | | 手机号码 | |  |
| 主要负责人 |  | | 身份证号 |  | | 手机号码 | |  |
| 机构地址 |  | | | | | 教学用房  所在楼层 | |  |
| 从业人数 | （人） | | | 教学教研人数 | | （人） | | |
| 场所面积 | （平方米） | | | 教学面积 | | （平方米） | | |
| 年培训规模 | （人） | | | 教室数量 | | （间） | | |
| 培训对象 | □学龄前儿童 □义务教育阶段中小学生 □高中生 | | | | | | | |
| 办学投入（开办资金） | | | | | | 注册资金： 万元 | | |
| 股东（法人、自然人） | | 投入方式 | | | 出资额  （万元） | 法人统一社会信用代码/  自然人身份证号码 | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | | |  |  | | |
| 培训内容 | | | | | | 联系人 | | |
|  | | | | | | 姓名 |  | |
| 电话 | （办公/手机） | |
| 邮箱 |  | |
| 承诺：对本表填报内容和相关办学申报材料的真实有效性负责，并保证机构培训与申报情况相符；如申请材料与实际培训项目、培训情况和培训行为不符，引起的一切后果，愿承担全部责任，接受处罚。  法人签字（签字）：    机构负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |