**附件3-1：**

**厦门市非学科类校外培训机构**

**设立申请登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □ 营利□ 非营利 |
| 举办者 |  | 证件号 |  | 联系电话 |  |
| 拟任法定代表人 |  | 证件号 |  | 联系电话 |  |
| 拟任行政主要负责人 |  | 证件号 |  | 联系电话 |  |
| 机构地址 |  | 教学用房所在楼层 |  |
| 校舍类别 | （自有□ 租赁□ ） | 校舍房屋产权归属者 |  |
| 从业人员（人） |  | 教学教研人员（人） |  |
| 培训场所面积（平方米） |  | 教学用房面积（平方米） |  |
| 年培训规模（人） |  | 同一时间段最大培训量（人） |  |
| 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） |
| 出资人（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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训类别 | 培　训　项　目 |
| **□ 文化艺术类：**□音乐 □舞蹈 □美术 □戏剧（戏曲曲艺） □其他艺术类**□ 体育类** **□ 科技类** **□ 其它** |  |
|  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,并愿意承担相应的法律责任。 举办者签字（签章）：  培训机构法人（签字）：  年 月 日 |
| 申报材料审核 |  审核意见：年 月 日 |
| 教育行政部门审核 |  审核意见：年 月 日 |
| 现场审核评估 |   审核意见：年 月 日 |
| 公示情况 |  经办签字：年 月 日 |
| 行政审批决定 |  负责人签字： 年 月 日 |
| 法人登记情况 |  |
| 银行托管情况 |  |
| 备案办结情况 |   经办签字：  负责人签字： 年 月 日 |

**附件3-2：**

**厦门市非学科类校外培训机构从业人员明细表**

培训机构名称： 法定代表人签字： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 从业岗位 | 学历及职称 | 资格证书（职业能力证明）名称及编号 | 常住地址 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.此表所称从业人员包括培训机构一个培训点的行政负责人以及教学、校验、财务管理、安全管理等人员。2.如果某从业人员同时在多家培训机构或一家培训机构的多个分支机构从业，应在备注栏中注明。

**附件3-3：**

**厦门市非学科类校外培训机构培训材料备案表**

机构名称： 培训机构法人（签字）： 　　　 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 培训材料名称 | 图书出版号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：培训机构自编的培训材料应在备注栏中注明。

**附件3-4：**

**受理通知书**

 ：

 你（单位）于 年 月 日申请

事项，已提交申请材料。经初步审查，材料齐全、符合规定

形式，现予以受理。我部门承诺办理时限 个工作日，应

当于 年 月 日反馈办理意见。

本通知书一式两份，一份交给申请人作为受理凭据，一份由审批机关留存备查。

申请人（单位）： 联系电话：

经办人： 联系电话:

行政主管部门（盖章）

年 月 日

**附件3-5：**

**厦门市 类校外培训机构**

**设立审批意见书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □营利 □非营利 |
| 法 定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 主 要负责人 |  | 手机号码 |  |
| 机构地址 |  | 教学用房所在楼层 |  |
| 从业人数 |  | 教学教研人 数 |  |
| 场所面积 | （平方米） | 教学面积 | （平方米） |
| 注册资金 | （万元） | 年培训规模 | （人） |
| 培训对象 | □ 学龄前儿童 □义务教育阶段中小学生 □ 高中生 |
| 审批通过培训类别 | 审批机关意见 |
| **□ 文化艺术类：**□音乐 □舞蹈 □美术□戏剧（戏曲曲艺） □其他艺术类**□ 体育类** **□ 科技类** **□ 其它** |  行政管理部门（盖章） 年 月 日 |

**备注：此审批意见书有效期2年。经营多种非学科类业务的机构，由主要监管部门牵头，实行部门联合审核，颁发一份设立审批文件。**

## **附件3-6：**

## **厦门市非学科类外培训机构**

## **变更申请登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □ 营利□ 非营利 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 变更事项 | 原登记内容 | 变更后登记内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 变更原因 |  |
|   承诺：对本表填报内容和相关申报材料的真实有效性负责,并愿意承担相应的法律责任。  培训机构盖章：   年 月 日 |
|  材料审核 | 审核意见：年 月 日 |
|  批 准 |  负责人签字：年 月 日 |

## **附件3-7：**

## **厦门市非学科类校外培训机构**

## **注销申请登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □ 营利□ 非营利 |
| 机构地址 |  | 成立时间 |  |
| 举办者 |  | 法定代表人 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 注销原因 |  |
| 举办者（单位）意见 |   年 月 日 |
| 材料审核 |  审核意见：年 月 日 |
| 批准 |  负责人签字：年 月 日 |
| 收回《设立审批意见书》 |  经办签字：年 月 日 |