附件2

校外培训机构学科和非学科类培训项目鉴别申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | |
| 办学地址 | |  | | | |
| 办学内容 | |  | | 机构性质 |  |
| 拟认定培训项目 | |  | | 招生对象 |  |
| 机构负责人 | |  | | 联系电话 |  |
| 属于连锁机构的，是否在其他区域提交申请  （是/否，区域名称） | | | |  | |
| 提交材料清单 | | | | | |
| 编号 | 材料名称 | | 份数 | 材料形式 | 备注 |
| 1 | 教学计划安排详表 | |  |  |  |
| 2 | 教材教辅 | |  |  |  |
| 3 | 学员阶段性评价方式 | |  |  |  |
| 4 | 其他材料 | |  |  |  |
| 申报情况说明（请另附页） | | | | | |
| 本机构承诺：  保证所有申请材料真实可靠，与实际教学情形相符。主动接受教育等相关部门现场验 收或日常检查。如申请材料与实际培训项目不符，引起的一切后果，愿承担全部责任，接受处罚。  特此承诺。  承诺单位（盖章）：  法定代表人或校长（签字）：  年 月 日 | | | | | |
| 专家组意见  （三位及以上） | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 审核结论  （业务主管部 门） | （盖章）  年 月 日 | | | | |