附件1

**郑州市非学科机构参与义务教育学校课后服务工作申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称（盖章）** |  | | | | | | | **开设时间** |  |
| **法定**  **代表人** |  | | **身份证号码** | | |  | | **联系电话** |  |
| **办学地址** |  | | | | | | | **建筑面积**  **（m2）** |  |
| **持有**  **证照类型** | □科技部门 □文旅部门 □体育部门  办学许可编号  □营业执照 □民办非企业单位登记证书  证件号码 | | | | | | | | |
| **办学许可**  **范围** |  | | | | | | **注册资本** | |  |
| **负责人及授课教师信息** | 序号 | 姓名 | | 职务 | 资格证类型（教师资格证、教练证等） | | 证件号码 | | 授课名称 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **拟开设的服务课程** | 序号 | 服务课程名称 | | | 课程内容（10-50字） | | | | 收费标准  （元/人/学期） |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| 机构及法人  签名确认 | | 本机构承诺提交申请资料真实、准确、完整，如有虚假，由本机构承担一切法律责任。  法人签名：  机构盖章：  日 期： | | | | | | | |
| 行业主管部门  初审意见 | | 单位（盖章）：  时 间： | | | | | | | |
| 教育部门及专家复审意见 | | 专家签字： 单位（盖章）：  时 间： | | | | | | | |