附件2

梅江区遴选非学科类第三方进校服务申请表

**（第三方机构）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称（盖章） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |   |
| 经营地址 |  |
| 成立时间 |  | 主管部门 |  | 注册资金（万元） |  |
| 法定代表 |  | 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 公司固话 |  | 传真号码 |  | 建筑面积（m2） |  |
| 持有证照情况 | 证照类型 | 证照号码 | 证照有效期 | 主管部门 | 发证（登记）机关 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经营或许可范围 | （根据所持证照经营/业务范围填写） |
| 近三年年检结果 | 年度 | 年检结果 | 年度 | 年检结果 | 年度 | 年检结果 |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目负责人信息 | 姓名 | 身份证号码 | 资格证名称及证件号码 | 本行业工作年限（年） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 授课教师信息 | 姓名 | 身份证号码 | 证件类型及证件号码 | 证件有效期 | 本行业工作年限（年） | 授课名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟开设的课程信息 | 序号 | 课程名称 | 课程内容（10-50字） | 拟收费标准（元/人/课时） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 机构及法人承诺签名 | 本机构承诺本次提交的资料真实、准确、完整，且同意将评审结果向社会公告。如有虚假，由本机构承担一切法律责任、两年内不得进校提供课后服务。 特此承诺！法人签名：盖公章：日期： |

注：如表格行数不够，可自行加行填写

梅江区遴选非学科类第三方进校服务申请表

附件2

**（社会专业人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 健康 状况 |  |
| 居住地址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历 |  | 工作单位或原工作单位 |  |
| 专业特长 |  | 有无犯罪记录或处分 |  |
| 持有证照情况 | 证照类型 | 证照号码 | 证照有效期 | 主管部门 | 发证(登记)机关 |
|  |  |  |  |  |
| 从业经历 |  |
| 获得的荣誉或奖项 |  |
| 拟可任教课程信息 | 序号 | 课程名称 | 课程内容（10-50字） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请本人承诺签名 | 本人承诺本次提交的资料真实、准确、完整，且同意将评审结果向社会公告。如有虚假，由本人承担一切法律责任、两年内不得进校提供校内课后服务相关工作。 特此承诺！签名： 日期：  |

注：如表格行数不够，可自行加行填写。