附件4 **清远市清新区非学科类( 类)校外培训机构**

**现场核查意见表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 办学地址 | 统一格式为：清远市清新区\*\*镇\*\*（街道、村）\*\*号（\*\*楼层） |
| 办学场所房产权属 |  | 场所面积 |  |
| 办学性质 |  | 办学形式 | 线下面授 |
| 办学内容 |  |
| 年培训规模 | （人） | 同一时段内最大培训量 | （人） |
| 举办者 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 校长 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 委托办理人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 属地教育部门预审意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 现场检查意见 | 检查情况：整改要求：（以上如有整改要求，培训机构完成相关整改后，于 年 月 日前向检查组申请复核并提交有关材料）现场检查人员签名：   20 年 月 日 |
| 审查意见 |  经对该培训机构申办情况进行核查，经相关职能股室人员讨论，认为该机构□ 符合 / □ 不符合办学条件要求。行业部门专业审查意见： 签名： 教育局审查人员意见： 签名：  20 年 月 日 |
| 核准意见 | 审批人员签字： 20 年 月 日 |
| 申办人确认核查结论 | 受检机构负责人签字： 20 年 月 日 |
| 备注 |  |