南沙区公开遴选第三方参与校内课后服务申请表

附件2

**（第三方机构）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  | | | | | 统一社会  信用代码 | |  |
| 办公地址 |  | | | | | | | |
| 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 | | ㎡ |
| 单位持有证照  情况 | 证照名称 | | 证照号码 | 证照有效期（生效及失效日期） | | 主管部门 | | 发证(登记)机关 |
|  | |  |  | |  | |  |
| 经营或许可范围 |  | | | | | | | |
| 最近一次年度检查结论或是否按规定报送社会组织年度工作报告且完成公示 | 填写时删除此段，根据单位情况选填以下内容之一： 1.填写示例：非学科类校外培训机构+年份+年度检查结论为“合格”“基本合格”“不合格”“尚未获属地教育行政部门出具首次年度检查结论的机构”等。 2.填写示例：其他社会组织+年份+已/未按规定报送社会组织年度工作报告且完成公示或“尚不需要参加首次年度工作报告的机构”等 3.填写示例：事业单位。 | | | | | | | |
| 单位专职管理及 执教人员人数 | |  | | | 兼职执教及教研人员人数 | |  | |
| 单位简介 （1000字以内） | | （材料可另附，须每页盖单位公章） | | | | | | |
| 机构法人  承诺签名 | | 我单位郑重承诺，上述填写的内容与提交的相关材料真实有效，如有不实，自愿承担全部法律责任。  法人签名(盖公章)：  日期： | | | | | | |

注：如表格行数不够，可自行加行填写。

南沙区公开遴选第三方参与校内课后服务申请表

附件2

**（社会专业人士）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 证照名称 | | 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 | | 我郑重承诺，上述填写的内容与提交的相关材料真实有效，如有不实，自愿承担全部法律责任。    签名：  日期： | | | | | | | | | | |

注：如表格行数不够，可自行加行填写。