附件 1

武汉市体育类校外培训机构设立申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机 构 名 称 |  | | | | | 机构性质 | | | (营利/非营利) |
| 举 办 者  (自然人/法人) |  | | 身份证 |  | | 手机号码 | | |  |
|  | | 法人统一  社会信用  代码 |  | | 办公电话 | | |  |
| 行政负责人  （校长） |  | | 身份证 |  | | 手机号码 | | |  |
| 机 构 地 址 |  | | | | | | | | |
| 从 业 人 数 | (人) | | | 教学教研人数 | | | (人) | | |
| 专职教师人数 | (人) | | | 场所建筑面积 | | | (平方米) | | |
| 培训专用场所  建筑面积 | (平方米) | | | 开办资金 | | | (万元) | | |
| 培训楼层 |  | | | 同一时间段  最大培训量 | | | | | (人) |
| 培 训 对 象 | □ 义务教育阶段中小学生 □ 高 中 生 □3-6岁 | | | | | | | | |
| 培 训 项 目（填写附件7分项代码及名称） | | | | | | | | | |
| 是否开展高危体育项目（游泳、潜水、攀岩、滑雪） | | □是 □否 | | | 举办者联系人  姓名：  电话：  邮箱： | | |  | |
| 承诺：对本表填报内容和相关办学申报材料的真实有效性负责。  举 办 者(签章)：  法定代表人(签字)：  年 月 日 | | | | | | | | | |