**校外培训机构调查表**

本单位承诺以下内容属实，愿意承担由此引起的一切法律责任。

（社会组织印章） 社会组织负责人签字：

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 机构详细地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 电话 |  |
| 证书业务范围 |  |
| 培训对象 | 学前儿童（）小学生（）中学生（）高中生（）其它（） |
| 是否取得办学许可证 | 是（ ）否（ ） | 办学许可证编号 |  |
| 培训教师人数 | 专职： | 取得教师资格证的人数 | 专职： |
| 兼职： | 兼职： |
| 聘用中小学教师数 |  | 场所面积 |  |
| 是否设立分支机构 | 是（ ）否（ ） | 是否存在“一证多址” | 是（ ）否（ ） |
| 是否办理税务登记备案 | 是（ ）否（ ） | 是否开具制式发票 | 是（ ）否（ ） |
| 学科类培训情况（填写是或否） | 语文 | 数学 | 英语 | 物理 | 化学 | 生物 |
|  |  |  |  |  |  |
| 历史 | 地理 | 政治 | 奥数 | 作文 | 阅读 |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否存在“超纲教学” | 是否存在“提前教学” | 是否存在“强化应试” |
|  |  |  |
| 开设课程 | 每学期培训费用 | 课程时长 | 生均面积 | 是否组织等级考试 | 培训教师姓名电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 业务主管单位审核意见 |  |