附件1

云南省文化艺术类非学科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 □ |
| 注册地址 |  | | | 教学用房 所在楼层 |  |
| 法人属性 | 营 利 □  非营利 □ | | 注册资本或开办资金(万元) | |  |
| 场所性质 | 自有□ 租赁□ 无偿提供 □ | | | 场所使用面积 | (平方米) |
| 机构员工 | (人) | | | 专业执教人员 | (人) |
| 年培训规模 | (人) | | | 同一时段内  最大培训量 | (人) |
| 培训内容 (可多选) | 音乐□ 舞蹈 □ 美术□ 戏剧□ 曲艺□ 其他□ | | | | |
| 培训对象 | 3至6岁学龄前儿童□ 义务教育阶段学生□ 高中学生□ | | | | |
| 法定代表人 |  | 身份证 号码 |  | 手机号码 |  |
| 座机 |  |
| 主要负责人 |  | 身份证 号码 |  | 手机号码 |  |
| 座机 |  |
| 举办者或投 资人姓名 |  | | 联系方式 |  | |
| 出资额 | (万元) | | 教学面积 | ( 平方米) | |
| 承诺：本人(本单位)对本表填报内容和所有相关申报材料的真实有效性负责.  举办者签章：  年 月 日 | | | | | |