附件3

江苏省青少年（幼儿）体育类校外培训机构

审核意见书

 编号： 年 号

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 培训场地地址 |  |
| 法人属性 | 营利性法人□非营利性法人□ | 注册资金或开办资金（万元）： |
| 场所性质 | 自有□ 租赁□无偿提供□ | 场地面积（平方米）： |
| 培训项目（高危项目须备注及提供有关证明） |  |
| 机构员工（人）： | 专业执教人员（人）： |
| 培训对象（可多选） | 幼儿□ 义务教育阶段学生□ 高中学生□  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 机构负责人姓名 | 姓名 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 手机号码 |  |
| 体育行政部门审核意见 |
| 单位于 年 月 日收到 设立青少年（幼儿）体育类校外培训机构申请。经审核，该机构符合要求，同意开展青少年（幼儿）体育类校外培训业务。 体育行政部门  年 月 日 |