附件2

培训机构基本情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主管单位 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 机构负责人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 网站 |  | | | | |
| 机构资质批准文号 |  | 批准或延期时间 |  | 行政区域 |  |
| 授课教师情况 | 共 人，其中：管理人员 人，持证专职教师 人，持证兼职教师 人，其他 人。 | | | | |
| 开设培训专业 |  | | | | |
| 基本情况介绍 |  | | | | |
| 以上信息真实，谨此保证。    负责人签名（盖章）  年 月 日 | | | | | |