申请设立苏州市科技类校外培训机构

所需材料清单

一、所需材料

1. 《苏州市科技类校外培训机构准入申请登记表》（附件1）。

2. 名称预先登记（核准）通知书（新设立和转登记的机构提供），或原有营业执照/登记证书（转登记机构提供）。

3. 举办者为社会组织的应提供：单位法人证书、社会组织信用证明；法定代表人有效身份证、信用证明、无犯罪证明等材料。如委托办理，还需提供委托人的有效身份证、双方签字的委托书原件。

4. 举办者为个人的应提供：本人有效身份证、信用证明、无犯罪证明等材料；如委托办理，还需提供委托人的有效身份证、双方签字的委托书原件。

5. 联合办学协议（两个以上举办者联合办学应提供）。

6. 办学经费证明材料：开办资金验资证明或财务审计报告。

7. 办学场地证明材料：场地产权资料或租赁合同（协议），租赁有效期需满足3年及以上。

8. 房屋质量鉴定合格材料（视实地核验情况提供）。

9. 消防安全检查合格证明或消防安全合格意见书。

10. 行政负责人（校长、经理等）的资格证明材料：本人有效身份证、信用证明、无犯罪证明、学历证书及工作简历。

11. 培训机构专兼职教师相应资质证明材料（专业教师资格考试合格证明或青少年科技辅导员专业水平认证或相应职业/专业中级以上职称）、劳动合同（转登记机构提供）；外籍人员须提供《外国人工作许可证》及工作类居留证件（转登记机构提供）。

12. 符合法律、法规的机构章程及内部管理制度。

13. 安全风险评估报告（培训项目中有科学实验活动的须提供）。

14. 与办学规模和办学项目相适应的基本教学设施设备清单。

15.《苏州市科技类校外培训机构法定代表人基本情况备案表》（附件2）。

16.《苏州市科技类校外培训机构从业人员表》（附件3）。

17.《苏州市科技类校外培训机构教材备案表》（附件4）。

18.《苏州市科技类校外培训机构承诺书》（附件5）

二、材料基本要求

所有材料需携带原件供验证，提交复印件；材料按上述清单顺序排列，打印、复印统一使用A4纸张。

附件1

编 号：

苏州市科技类校外培训机构

准入申请登记表

机 构 名 称：

申办单位（个人）：

培 训 点 地 址：

填 表 日 期：

苏州市科学技术局

2022年制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □ 营利 □ 非营利 |
| 法定代表人 |  | 身份证 |  | 手机号码 |  |
| 机构负责人 |  | 身份证 |  | 手机号码 |  |
| 举办者联系人 |  | 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 登记注册地址 |  |
| 培训点地址 |  |
| 从业人数 |  （人） | 教学教研人数 |  （人） |
| 场所性质 | * 自有 □租赁
 |
| 教学用房所在楼层 |  |
| 场所建筑面积 |  （平方米） | 其中：教学面积 |  （平方米） |
| 培训对象 | □义务教育阶段学生 |
| 年培训规模 |  （人次） | 同一时间段最大培训量 |  （人） |
| 办学投入（开办资金） |
| 股东（法人、自然人） | 投入方式 | 出资额（万元） | 法人统一社会信用代码/自然人身份证号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训项目 |
| □ 人工智能（含编程） □ 机器人 □ 科学实验 □ 其它：  |
| 机构基本情况简介（培训内容、培训计划及师资队伍等，字数不超过500字） |
| 材料审核 | **是否已提交以下申请材料（打√）**☐申办机构名称核准通知书/营业执照或者登记证书；☐举办者资质证明材料；☐联合办学协议（如需）；☐委托人的有效身份证及双方签字的委托书原件（如需）；☐办学经费证明材料；☐场地产权资料或租赁合同；☐房屋质量鉴定合格材料（如需）；☐消防安全检查合格证明或消防安全合格意见书；☐行政负责人（校长、经理等）的资格证明材料；☐专兼职教师相应资质证明材料、劳动合同；☐符合法律、法规的机构章程及内部管理制度；☐安全风险自评估报告（如需）；☐与办学规模和办学项目相适应的教学设施设备清单；☐苏州市科技类校外培训机构法定代表人基本情况备案表；☐苏州市科技类校外培训机构从业人员表；☐苏州市科技类校外培训机构教材备案表；☐苏州市科技类校外培训机构承诺书。  |
| ☐审核通过，符合设置标准。☐审核不通过（说明原因： ）审核人员签字：年 月 日 |
| 现场审核 | **现场核验是否满足以下条件（打√）**□场所建筑面积不少于300平方米，教学用房建筑面积不少于办学场所建筑面积的80%；□办学用房所在楼层未超过三层（招收14周岁以下学生的培训机构）；□办学用房不属于居民住宅、半地下室、地下室、中小学校舍；□监控设施运行良好能满足大于三十天的数据储存；□具有与办学规模和办学项目相适应的教学设施设备（教学类用具生均比不低于1:1，中大型实验设备生均比不低于1:3）；□配备医疗急救药品及设备，应包含但不限于消毒、包扎药物器材等；□专兼职教师信息（姓名、照片、职业资格证书、学历等）在前厅醒目位置公示；□各类安全制度、安全注意事项和特殊要求在醒目位置悬挂张贴；□同一场地同时开展两个或两个以上培训班配备连续性隔离带；□具有所开展培训项目的培训教材或教案；□无出售香烟（电子烟）、含酒精饮料及危害青少年健康的食品、饮料。 |
| ☐审核通过，符合设置标准。□审核不通过（说明原因： ）审核人员签字：年 月 日 |
| 审核意见 | ☐审核通过，符合设置标准。□审核不通过（说明原因： ）科技行政主管部门经办科室负责人签字：科技行政主管部门盖章： 年 月 日 |

注：本表由科技行政主管部门留存。

附件2

苏州市科技类校外培训机构法定代表人

基本情况备案表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸免冠近照 |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 邮 编 |  | 电 话 |  |
| 人事关系所在单位 |  | 电 话 |  |
| 主要简历 |
| 何年月至何年月 | 在何地区和单位 | 任（兼）何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

本人确认（签字）

 年 月 日

附件3

苏州市科技类校外培训机构从业人员表

培训机构名称：

培训机构法人代表（签字）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **身份证号** | **工作岗位** | **学历** | **从事教育****工作年限** | **专业****资质** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表需填写培训机构全部人员。

附件4

苏州市科技类校外培训机构教材备案表

培训机构名称：

培训机构法人代表（签字）：

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **教材名称** | **图书出版号** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：自编教材请在“备注”栏注明。

附件5

苏州市科技类校外培训机构承诺书

本单位承诺所有申请材料真实可靠，与机构实际情况相符，并将按照相关规定，主动、及时、准确报送后续重大事项及变更信息。

本单位承诺已了解江苏省、苏州市科技类校外培训机构准入与监管的相关规定，并在准入审核和登记审批的业务范围内开展培训活动，诚信经营，不以不正当关联交易等行为损害培训人员及其监护人合法权益，不危害公平竞争市场秩序。

本单位承诺主动接受并配合科技部门和其他相关部门的指导、监管和检查。

本单位如违反上述承诺，同意撤销审核意见，并自愿依法承担相应法律责任。

承诺单位（盖章）：

法定代表人（负责人）（签字）：

年 月 日

附件6

苏州市科技类校外培训机构

准入审核意见

编号：KJP3205XX20220001

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 机构性质 | □营利 □非营利 |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 主要负责人 |  | 手机号码 |  |
| 机构地址 |  | 教学用房所在楼层 |  |
| 从业人数 |  （人） | 教学教研人数 |  （人） |
| 场所面积 |  （平方米） | 教学面积 |  （平方米） |
| 开办资金 |  （万元） | 年培训规模 |  （人次） |
| 培训对象 |  □义务教育阶段学生 |
| 核准培训项目 | 审核意见 |
| □ 人工智能（含编程） □ 机器人□ 科学实验 □ 其他：  | 审核通过，符合准入要求。（科技行政主管部门盖章） 年 月 日 |
| 登记备案情况 |  |

备注：1.此审核意见有效期3年。

2.此文件一式三份，举办者、科技行政主管部门、登记机关各一份。