**浙江工商大学同等学力课程学习项目**

**校外助学中心遴选**

申报书

申报单位： （盖章）

法定代表人或其委托代理人： （签名）

地址：

联系人：

联系方式：

年 月 日

**目录**

# 同等学力课程学习校外助学中心申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 成立日期 |  | 联系电话 |  |
| 法人姓名 |  | 法人身份证号 |  |
| 办学许可证号 |  | 发证机关 |  |
| 办学内容 |  | 办学许可证有效期 |  |
| 统一社会信用代码 | 营业执照 | 民办非企业单位登记证 | 社会团体法人登记证书 | 发证机关 |  |
|  |  |  |
| 年检情况 |  |
| 同类项目已合作高校 |  |
| 拥有教学点的城市 |  |
| 办学基本情况 |  |
| 诚信承诺 | 本单位提交的申报材料真实有效。如有虚假，后果自负。 单 位（盖章）：负责人（签名）： 年 月 日 |

注：如表格行数不够，请自行加行填写。内容可附页。

# 资质证明材料

## 营业执照、税务登记证以及组织机构代码证（复印件）

## 法定代表人身份证明

所在单位名称：

法人姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正面及反面）。

身份证正面 身份证反面

注：本身份证明需加盖单位公章。

申请单位： （盖单位章）

 年 月 日

## 法人代表授权委托书

本人 （法人姓名）系 （申请单位）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参与 （项目名称）项目遴选，签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证复印件及委托代理人身份证复印件（正面及反面）

法人代表身份证正面 法人代表身份证反面

法人代表身份证正面 法人代表身份证反面

注：本授权委托书需由申请单位加盖单位公章并由其法定代表人和委托代理人签字。

申请单位： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字或盖章）

 年 月 日

## 法人授权代理人身份证明

所在单位名称：

代理人姓名： 性别： 年龄： 职务：

特此证明。

附：委托代理人身份证复印件（正面及反面）。

身份证正面 身份证反面

注：本身份证明需加盖单位公章。

申请单位： （盖单位章）

 年 月 日

## 相关行政主管部门核发的办学许可证明（复印件）

# **财务审计报告**

# 员工社保在缴证明

# 类似业绩证明

以合同复印件形式，保密信息可隐藏。

# 教学场地证明

# 建设方案

方案包括但不限于建设区域、专业（明确专业）及目标服务人数、服务价格、服务人数承诺及未能完成的制约方案、推广渠道和方法、教育资源及技术优势、管理制度和措施、课程共建、资源共享（如联合实验室、数据平台）、学习及论文辅导服务等内容。

# 增值服务（优惠条件及特殊承诺）

# 其他能反映申报单位资质及相关业务能力的材料

# 公开遴选承诺书

我单位决定参加浙江工商大学同等学力课程学习校外助学中心的公开遴选，现作以下承诺：

一、严格按照有关规定和要求，客观提供申报文件和资料，对其真实性负责，并承担相应法律责任。

二、3 年内无造成社会影响的投诉、违规收费、安全事故等重大违法违规行为及记录。

三、无论中选与否，因此发生的一切费用，由我方自行承担。

承诺单位： (加盖公章）

承诺人（法定代表人）签字：

时间： 年 月 日