“全民健身·幸福南昌”2022年南昌市

“科学健身进机关”体育服务配送活动申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 机构类别 | | 1. □体育社会组织 B.□体育企业 C.□合作办训基地   D.□体育场馆 E.□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 法人姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 身份证号码 | | |  | | |
| 联系人 | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 对公账户全称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 开户行 | |  | | | | | | | 账号 | | |  | | |
| 近三年以来单位信用情况 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 开展活动地址 | |  | | | | | | | 培训项目 | | |  | | |
| 培训人数 | | |  | | | | | | 培训期数 | | |  | | |
| 培训时间 | | |  | | | | | | 培训课时 | | |  | | |
| 场地占地面积  （平方） | | |  | | | 场地性质 | | | | A.□自有 B.□租赁  C.□合作 D. □其他 | | | | |
| 培训  师资  成员 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | | | 学历学位 | | | 专业职称 | | 证书级别 | 其他 |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |  |  |
| 单位负责人承 诺 | | | 对以上填列内容及提供材料的真实性、合法性负责。  法定代表人签字并盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市体育局审核意见（盖章） ：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |