附件2-2

海南省民办职业技能培训机构变更事项申请表

（格式）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 举办者 | |  |
| 变更  事项 | □1.举办者 □2.法定代表人或行政负责人 □3.办学地址 □4. 机构名称□5.注册资金□6.培训项目（职业、工种） □7.机构合并或分立 | | | | |
| 变更前 |  | | | | |
| 变更后 |  | | | | |
| 变更  原因 |  | | | | |
| 理（董）  事会  意见 | （理〔董〕事会决议附后）  年 月 日 | | | | |
| 受理人  意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 初核  意见 | 签名：  年 月 日 | 复核  意见 | | 签名：  年 月 日 | |