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 |