附件2

吉林省拖拉机驾驶培训机构抽查表

单位（盖章） 负责人： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | 法人代表 |  | 电话 |  | |
| 地址 |  | | 邮编 |  | 传真 |  | |
| 许可证号 |  | 发证日期 |  | 变更日期 |  | 变更事项 | □业户名称  □法人代表 |
| 检查项目 | 检查内容 | 检查记录 | | | | | |
| 组织管理 | 组织管理制度 |  | | | | | |
| 教学设施 | 1. 教学场地 2. 教室 3. 办公用房 |  | | | | | |
| 教学设备 | 1. 示教板及教学挂图 2. 模型教具 3. 电化教学设备 4. 主要教学零部件实物 |  | | | | | |
| 师资队伍 | 1. 管理人员 2. 财务人员 3. 理论教员 4. 教练员 |  | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | |
| 检查组 | 检查人员： 年 月 日 | | | | | | |