附件8：

**龙华区非学历教育培训机构变更申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | 联系电话 | |  |
| 举办者 | |  | 法定代表人 | |  |
| 办学地址 | |  | | | |
| 需变更事项：  1．名称 □； 2．举办者 □；  3 分立或合并 □； 4．办学层次 □ ； 5．办学范围 □ | | | | | |
| 变更前 |  | | 变更后 |  | |
| 举办者意见：      （盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | |