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 |