国家智慧教育公共服务平台学校（机构）信息确认表

申请学校（机构）全称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学校（机构）管辖地区归属：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（省-市-区县）

学校（机构）类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（幼儿园/小学/初中/高中/完中/机构/中职/高职/教学点/九年一贯制/十二年一贯制/高等教育/其他教育类）

单位性质：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学校/政府机关/事业单位/社会团体/民办非企业）

单位有效证明号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学校统一标识码/组织机构代码/统一社会信用代码/事业法人证书编码/社团法人证书编码/民办非企业单位登记证书编码，填写关系详见文末附表）

单位有效证明扫描件：（组织机构代码证书/统一社会信用代码证书/事业法人证书/社团法人证书/民办非企业单位登记证书，填写关系详见文末附表）

单位法人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请机构详细地址：\_\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）\_\_\_\_\_\_市（州、盟）\_\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学校总人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 教师总数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学生总数： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作人员总数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请人QQ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位审核（盖章）

负责人签字：

年 月 日

**附：单位性质与提供有效证明对应关系**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位性质 | 需提供证件（择一） | 单位有效证明号码（择一） |
| 学校 | 统一社会信用代码证书 | 学校标识码  注：“学校（机构）标识码”是指由教育部按照国家标准及编码规则编制，赋予每一个学校（机构）在全国范围内唯一的、始终不变的识别标识码，学校标识码为10位数字。若有，请务必填写学校标识码；若没有，此处可填写18位统一社会信用代码。 |
| 政府机关 | 组织机构代码证书、统一社会信用代码证书 | 组织机构代码、统一社会信用代码 |
| 事业单位 | 组织机构代码证书、事业法人证书 | 组织机构代码、统一社会信用代码 |
| 社会团体 | 社团法人证书、组织机构代码证书 | 组织机构代码、统一社会信用代码 |
| 民办非企业 | 组织机构代码证书、民办非企业单位登记证书 | 组织机构代码、统一社会信用代码 |