附件3

磁罗经校正人员培训机构信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位中文名称 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位经营性质 |  | 统一社会信用代码证 |  |
| 单位中文地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话及传真 |  |
| 单位电子邮箱 |  |
| 培训师 | 序号 | 姓名 | 身份证号 | 专业 | 专业技术职务 | 磁罗经培训师证书号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开展磁罗经校正人员培训的主要设施、设备 | 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 规格 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 配备的培训资料 |  |
| 声明： 本机构对以上信息的真实性、有效性负责，如有不符，愿承担相应的法律责任。 本机构承诺：如上述信息发生变化，将及时报告变更相关信息；因未按照《中华人民共和国磁罗经校正人员管理办法》开展培训的，造成学员和第三方损失的，承担由此产生的法律责任。 机构法人代表签名： （公章）  填报日期： 年 月 日 |