

河北省美丽庭院妇女讲习所个人工作室考 察 表

机构（团队）名称：

填写日期：

承接时间： （不填写）

**河北省妇女联合会**

一、个人工作室基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 机构（团队）名称： |  |
| 是否注册 注册地址 | □已注册（注册地址： ）□未注册 |
| 注册机构填写 | 注册号/统一社会信用代码（三证合一） |  |
| 注册资金 |  | 法人代表 |  |
| 成立时间 |  | 负 责 人 |  |
| 联系方式 | 固 话 |  | Q Q |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 活动范围 | 如：xx市xx县xx村、xx社区 |
| 宗 旨 |  |
| 文 化 |  |
| 人员构成 |  |
| 荣 誉 |  |

1. 个人工作室社会团体法人证及开户许可证或负责人身份证复印件

（未注册团队可附负责人身份证复印件即可）

三、个人工作室（社会团体）简介

四、个人工作室负责人简介

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 现 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 曾用名 |  | 出 生日 期 |  年 月 日 |
| 现居住地 |  | 政治面 貌 |  |
| 工 作 单 位 |  | 身 体状 况 |  | 婚 否 |  |
| 毕 业 院 校 |  | 学 历 |  |
| 联系方式 | 手 机 |  | Q Q |  |
| 邮 箱 |  | 身份证号码 |  |
| 工作经历 |  |
| 是否参加过妇女讲习所培训 |  |
| 对河北省妇女讲习所项目的了解 |  |

五、个人工作室讲师情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 讲师姓名 | 精品课程 | 单 位 | 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、个人工作室办公地点情况

（附照片）

|  |  |
| --- | --- |
| 是否独立办公地址 | □独立办公 □ 联合办公 □无固定办公 |
| 办公地址 |  |
| 办公环境照片 |  |
|  |

七、个人工作室工作完成情况

（项目完结前一个月完成填写并上报）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 开展项目课程名称 | 地点 | 讲师 | 照片全景图（照片原片发送邮箱3164525604@qq.com） |
| 例：2022年5月 | 《民法典之妇女维权解读》 | 某市某镇某村活动室 | 张某 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 开展项目课程名称 | 地点 | 讲师 | 照片全景图（照片原片发送邮箱3164525604@qq.com） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

八、禁止利用公益授课进行商业销售承诺书

我单位（团队）郑重承诺：

河北省妇女讲习所个人工作室属于河北省美丽庭院妇女讲习所项目中的示范小组，在开展公益授课期间，遵守项目要求开展项目时悬挂制式条幅或易拉宝，且不得向个人及单位索要任何授课费用，不得利用授课进行推销商品或课程等，不得在授课掩护之下进行项目推广和商业运作。一经发现立即取消个人工作室资质，收回项目支持经费。因此造成的损失由我单位（团队）全部承担。

 单位： 盖章

 负责人签字：

九、各级妇联审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 促进会审核意见 |   盖章： 年 月 日 |
| 县妇联审核意见 |  盖章： 年 月 日 |
| 市妇联审核意见 | 盖章： 年 月 日 |
| 省妇联审核意见 |  盖章： 年 月 日 盖章： 年 月 日 |