附件4

江西省技工院校变更申请材料清单

一、技工院校举办者变更申请材料

（一）公办技工院校举办者变更，应提供下列材料：

1.申请变更报告（由学校行政主管部门提出）；

2.举办者变更相关协议书；

3.财务清算材料和教职工安置方案。

（二）民办技工院校举办者变更，应提供下列材料：

1.江西省民办技工院校举办者变更申请表（见附表1）；

2.学校理事会或者董事会或其他决策机构相关决议文件；

3.审计（会计）师事务所出具的财务清算报告。包括财产目录、债权、债务清单，财产作价依据和债权、债务处理办法等；

4.新旧举办者签订的变更协议书，协议应明确新举办者愿承担原举办者遗留的法律责任和义务；

5.修订的学校章程；

6.办学许可证正副本。

二、技工院校法定代表人或校长变更申请材料

1.江西省技工院校法定代表人或校长变更申请表（见附表2）；

2.办学许可证正副本（仅民办技工院校提供）。

三、技工院校办学地址变更申请材料

1.江西省技工院校办学地址变更申请表（见附表3）；

2.新办学地址相关证明文件。内容应当包括：（1）校园用房情况及基本教育教学设备情况；（2）校园用地及校舍建筑权属证明材料；（3）校舍租赁协议；（4）校舍房屋建筑质量安全鉴定书；（5）消防安全验收证明；（6）校舍室内装修环境质量检测报告；（7）食堂卫生合格许可证。

3.对照设置标准和设立条件的其他材料；

4.办学许可证正副本（仅民办技工院校提供）。

四、技工院校学校名称变更申请材料

1.申请变更报告（公办技工院校由学校行政主管部门提出，民办技工院校由学校理事会或董事会提出）；

2.江西省技工院校学校名称变更申请表（见附表4）；

3.拟变更学校名称核准材料。经民政部门审核备案的《民办非企业单位成立（变更）名称核准表》或经市场监督管理部门审核备案的《企业名称预先核准通知书》（仅民办技工院校提供）；

4.办学许可证正副本（仅民办技工院校提供）。

附表1

江西省民办技工院校举办者变更

申请表

技工院校名称：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

江西省人力资源和社会保障厅印制

表1．申请变更报告

|  |
| --- |
| 关于申请 （学校名称）举办者变更的请示  江西省人力资源和社会保障厅：  （申请报告需提供原件，可另附页）  学校原举办者签字（盖章）：  年 月 日 |

表2．申请变更意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | | | |
| 法定代表人 | | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 校长 | | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 变更  项目 | 原举办者 | |  | | |
| 拟变更后举办者 | |  | | |
| 董（理）事会意见 | （填写意见）  董（理）事会成员签名：  年 月 日 | | | | |
| 市人社局意见 | 经审查，变更事项符合规定要求，拟同意其变更。  单位签字盖章：  年 月 日 | | | | |

表3．拟变更后举办者情况表（法人出资者填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | 邮 编 |  |
| 单位法人类型 | |  | | 成立日期 | |  | |
| 注册资金 | |  | | 业务(经营)范围 | |  | |
| 法人登记编号 | |  | | 发证机关 | |  | |
| 业务主管单位 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 法  定  代  表  人 | 姓 名 |  | 性别 | |  | 学历 |  |
| 户 籍  所在地 | 市 区(县) 乡(镇)街道 派出所 | | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 业务主管单位  意 见 | | 该单位属于 法人组织，具有民事权利能力和民事行为能力，并能依法独立享有民事权利和承担民事义务。该单位自成立以来，经营（活动）未曾受到过行政、刑事等处罚，未曾有不良记录。  （盖 章） 年 月 日 | | | | | |
| 法定代表人  签 名 | | 年 月 日 | | | | | |

注：1.单位法人资格证书复印件（系统共享获取的，可免提交）；

2.法定代表人身份证及学历证书复印件（系统共享获取的，可免提交）；

3.决策机构、权力机构同意投资举办学校的决议及机构组成人员名单;

4.多家单位联合举办的，每单位分别填写，并将联合办学协议原件作为附件。

表3．拟变更后举办者情况表（个人出资者填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | | 一寸  免冠  近照 |
| 民族 |  | | 学历 |  | 政治  面貌 |  | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | 联系  电话 |  | | |
| 家庭  住址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 从教  年限 | 小学 年，中学 年，大学 年 | | | | | | 职称 | |  |
| 户籍所在地 | | 市 区(县) 乡(镇)街道 派出所 | | | | | | | |
| 人事关系  所在单位 | |  | | | | | 是否  退离休 | |  |
| 本 人 简 历 | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地区和单位 | | | | | | 任（兼）何职 | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
| 人事关系所  在单位或当  地街道以上  政府有关部  门和户籍所  在地公安机  关的意见 | | 兹证明 同志具备完全民事行为能力，未曾受到过剥夺政治权利或者犯罪受到有期徒刑以上的刑事处罚，未曾有过不良行为记录。  特此证明。  单位或街道(盖章) 公安机关(盖章)  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |
| 举 办 者  本人签名 | | 年 月 日 | | | | | | | |

注：1.举办者本人户口本、身份证、学历证等相关证件材料（系统共享获取的，可免提交）;

2.属两人以上联合举办的，按举办人数填报；不够填写时，另纸按此格式填报。

表4．联合办学协议

|  |
| --- |
| 关于联合举办“ （学校名称）”的协议  甲方：  乙方：  （联合办学协议需提供原件，可另附页）  甲 方 (盖 章)： 乙 方 (盖 章)：  法定代表人签字： 法定代表人签字：  年 月 日 年 月 日 |

表5．办学出资证明材料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出资主体 | |  | | |
| 出资数额 | | （人民币）大写： 万元 | | |
| 出资者资金存入银行的账单复印件粘贴处 | | | | |
| 出资  单位  盖章 | 年 月 日 | | 法定  代表人  签字 | 年 月 日 |
| 出资  个人  签字 | 年 月 日 | | | |

附：1.出资者资金存入银行的账单复印件（粘贴）；

2.会计师事务所出具的开办资金验资报告原件；

3.公证机关对该项资金用途的公证书（承诺书）原件；

4.其他有关办学资产补充说明及有效证明文件。

表6．学校新的理（董）事会或者其他形式决策机构成员名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称或  职业资格 | 从事教育  工作年限 | 身份 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：身份一栏为“举办者或其代表、校长、教职工代表”三者选一。

附表2

江西省技工院校法定代表人或校长

变更申请表

技工院校名称：

变更事项：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

江西省人力资源和社会保障厅印制

表1．申请变更报告

|  |
| --- |
| 关于申请 （学校名称）法定代表人或校长变更的请示  江西省人力资源和社会保障厅：  （申请报告需提供原件，可另附页）  签字（盖章）：  年 月 日 |

注：公办技工院校由学校行政主管部门提出申请，民办技工院校由学校理事会或

董事会提出申请。

表2．申请变更意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | |  | | |
| 经办人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 变更事项 | | （ ）法定代表人 （ ）校长 | | |
| 变更前 | | | 变更后 | |
|  | | |  | |
| 变更  理由 |  | | | |
| 民办技工院校董（理）事会意见：  （填写意见）  董（理）事会成员签名：    年 月 日 | | | 公办技工院校行政主管部门意见：  （填写意见）  行政主管部门签字盖章：    年 月 日 | |
| 市人社局意见：  经审查，变更事项符合规定要求，拟同意其变更。  单位签字盖章：  年 月 日 | | | | |

表3．拟新法定代表人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 民族 | | |  | | 照  片 | |
| 政治面貌 | |  | | 文化程度 |  | | | | | | |
| 出生日期 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | |
| 职 称 | |  | | 本人签名 |  | | | | | | |
| 户 口  所在地 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | 邮编 | |  | | | 电话 | |  |
| 人事关系  所在单位 | |  | | | | | | | | | 电话 | |  |
| 本 人 简 历 | | | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | 在何地区何单位 | | | | | | 任（兼）何职 | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |
| 人事  关系  所在  单位  意见 | 同意 同志任拟办 技工学校法定代表人。           （盖 章 ）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

表4．拟新任校长履历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 民族 | | |  | | 照  片 | |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | | | | | | |
| 出生日期 |  | | 身份证号 |  | | | | | | |
| 职 称 |  | | 本人签名 |  | | | | | | |
| 户 口  所在地 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | 邮编 | |  | | | 电话 | |  |
| 人事关系  所在单位 |  | | | | | | | | | 电话 | |  |
| 本 人 简 历 | | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地区何单位 | | | | | | 任（兼）何职 | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | | | | | |

附：新拟任校长学历、职称、职业资格证书复印件（系统共享获取的，可免提交）。

附表3

江西省技工院校办学地址变更

申请表

技工院校名称：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

江西省人力资源和社会保障厅印制

表1．申请变更报告

|  |
| --- |
| 关于申请 （学校名称）办学地址变更的请示  江西省人力资源和社会保障厅：  （申请报告需提供原件，可另附页）  签字（盖章）：  年 月 日 |

注：公办技工院校由学校行政主管部门提出申请，民办技工院校由学校理事会或

董事会提出申请。

表2．学校所在县（市、区）人民政府同意意见书

|  |
| --- |
| （学校所在县（市、区）人民政府同意意见书需提供原件，内容应包括同意学校在辖区内拟变更的地址办学，并履行相应的属地管理职责。） |

表3．申请变更意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | | |
| 原办学地址 |  | | | | |
| 新办学地址 |  | | | | |
| 新办学地址办学规模 |  | | | | |
| 新办学地址学校占地及建筑面积 | □自有产权 □租用 □教育用地 □其他用地 | | | | |
| 名 称 | | 面 积M2 | | 面积M2/生 |
| 占 地 面 积 | |  | |  |
| 建筑面积 | |  | |  |
| 其  中 | 教 室 |  | |  |
| 实习实验场地 |  | |  |
| 办 公 室 |  | |  |
| 食堂 |  | |  |
| 学生宿舍 |  | |  |
| 体育场地 |  | |  |
| 其 它 |  | |  |
| 民办技工院校董（理）事会意见：  （填写意见）  董（理）事会成员签名：    年 月 日 | | | | 公办技工院校行政主管部门意见：  （填写意见）  行政主管部门签字盖章：    年 月 日 | |
| 市人社局意见：  经审查，变更事项符合规定要求，拟同意其变更。  单位签字盖章：  年 月 日 | | | | | |

附表4

江西省技工院校学校名称变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 拟变更名称 |  | | |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 公办技工院校行政主管部门意见：  （填写意见）  行政主管部门签字盖章：  年 月 日 | | | |
| 民办技工院校董（理）事会意见：  （填写意见）  董（理）事会成员签名：  年 月 日 | | | |
| 市人社局意见：  经审查，变更事项符合规定要求，拟同意其变更。  单位签字盖章：  年 月 日 | | | |