附件5

郑州市体育类校外培训机构场所实地核查表

核查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | |  | | |
| 设立地点 | |  | | |
| 变更地点 | |  | | |
| 培训项目 | |  | 所在楼层 |  |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 现  场  核  查  记  录 | 1.该场所位于  2.该场所所在建筑用途为  3.经营场所地理位置与申请的一致（□是□否）  4.申请人提供的场所内部结构平面图与实际情况相符（□是□否） | | | |
| 核  查  意  见 | 核查人（签字）：  年 月 日 | | | |

说明：申请设立和变更场所都需要实地核查