附件4

已开设课程情况调查表

机构名称（加盖公章）： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程** | **学生数** | **从教人数** | **机构外培训单位**  （**有/无**在其他小学开设此课程） | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 机构负责人电话：

注：1、课程内容为非语数英学科。

1. 请如实填写，严禁虚报。